



Registr. číslo	PRÁVNÍ ODBOR 0339/20
-------------------	-------------------------

**OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 94/FFP2/MZ-PRO/2020**

**Kupující:**

**ČR - Ministerstvo zdravotnictví  
Právní odbor  
Palackého nám. 4  
128 01 Praha 2**

Tel: [REDACTED]  
Fax:  
IČO: 00024341  
Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710  
IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001

**Dodavatel:**

Trevinpharm s.r.o.  
K Cihelně 501, Plasy

Tel: [REDACTED]  
Ema [REDACTED]  
IČO: 22799729  
DIČ: CZ22799729  
Bankovní spojení: UniCredit Bank  
Číslo účtu: 2112442793/2700

**VĚC: OBJEDNÁVKA**

Druh zboží: Respirátor FFP2  
Cenová nabídka č.: email ze 17.3.2020  
Objednávaný počet ks: 300.000  
Cena za 1 ks: 110,- Kč  
Výše DPH: 21%  
Celková cena bez DPH: 33.000.000,- Kč  
Celková cena s DPH: 39.930.000,- Kč

**Místo dodání:** Skladový areál SSHR, Na Červeném Hrádku 1347, 264 01 Sedlčany, kontaktní osoba:

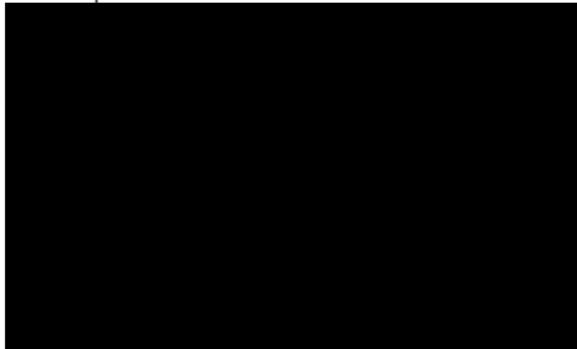
**Termín dodání:** 20.3.2020

Kontaktní osoba za ČR - Ministerstvo zdravotnictví - právní odbor je [REDACTED] ředitel právního odboru, e-mai [REDACTED]

**Prodávající sdělí na email:** [REDACTED] **nejpozději 24 hodin před uskutečněním dodávky** do místa dodání podrobnou specifikaci dodávaného zboží (počet ks, počet ks v balíku, počet krabic, počet palet apod.)

Platba bude provedena na základě předložení faktury. Objednávka je zpracována v souladu s ceníkem a podrobnou specifikací zboží od prodávajícího.





Schválil: Mgr. Jan Bačina

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
poštovní příloha č. 81  
Palackého náměstí č. 4  
128 01 PRAHA 2  
-45-

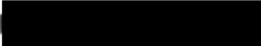
.....  
Kupující

.....  
Prodávající

Dne:

17. 03. 2021

Dne:

Fakturu s kopií dodacího listu zašlete na adresu MZ ČR, Palackého 4, 128 01, Praha 2 a současně zašlete na mail  vždy uveďte číslo objednávky a jméno objednatele.

