

Registr. číslo	PŘÁVNÍ ODBOR <b>07 50 / 20</b>
-------------------	-----------------------------------

**OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 357/VZOR/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:**

Výzkumný ústav bezpečnosti práce,  
v.v.i.

Jeruzalémská 1283/9

110 00 Praha 1 – Nové město

[REDACTED]

[REDACTED]

IČO: 00025950

DIČ:

Bankovní spojení: Komerční Banka

Číslo účtu: 71336011

SWIFT CODE:

CZ59 0100 000 000 007 133 6011

**VĚC: OBJEDNÁVKA**

**Druh zboží:** Na základě všeobecných podmínek u Vás objednááme testování vzorků respirátorů

**Objednávaný počet ks:**

ID: AN\_KE:LIL – KN95 – 1vz.č.30 po 3ks

**Cena za 1 - (vzorek po 3 ks zkoušek) bez DPH: 14.000,- Kč / vz.č.30**

**Výše DPH: 21%**

**Celková cena bez DPH: 14.000,- Kč**

**Celková cena s DPH: 16.940,- Kč**

**Objednávaný počet ks:**

ID: Safe Secure medical Infection Control N95 - 1vz.č.29 po 2ks

**Cena za 1 - (vzorek po 2 ks zkoušek) bez DPH: 9.000,- Kč / vz.č.29**

**Výše DPH: 21%**

**Celková cena bez DPH: 9.000,- Kč**

**Celková cena s DPH: 10.890,- Kč**





Faktura: č. 220296

Termín dodání: 7.4.2020

Kontaktní osoba za ČR - Ministerstvo zdravotnictví - právní odbor [REDACTED]  
[REDACTED]

Platba bude provedena na základě předložení faktury.



Schválil: Mgr. Jan Bačina

-49-

.....  
Kupující

.....  
Prodávající

Dne: 07. 04. 2020

Dne:

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

