



Registr. číslo	PŘÁVNÍ ODBOR
	08 1 8 / 2 0

**OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 269/RTEST/MZ-PRO/2020**

<b>Kupující:</b>  <b>ČR - Ministerstvo zdravotnictví Právní odbor Palackého nám. 4 128 01 Praha 2</b>  Tel: [REDACTED] Fax: IČO: 00024341 Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710 IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001	<b>Dodavatel:</b> BIOGEN PRAHA s.r.o. Pšeničkova 678 14200 Praha 4  Tel: [REDACTED] Email: [REDACTED] IČO: 63077477 DIČ: CZ63077477 Bankovní spojení: Mone Bank Číslo účtu: 2213804504/0600
--	---

<b>VĚC: OBJEDNÁVKA</b> <b>Druh zboží:</b> RAPG-COV-01 Covid-19 Rapid Test Cassette ( v balení 10 testů) <b>Cenová nabídka č.:</b> email ze 27.3.2020 <b>Objednávaný počet ks:</b> 1500 <b>Cena za 1 ks:</b> 10 EUR <b>Výše DPH:</b> 21% <b>Celková cena bez DPH:</b> 15.000,- EUR <b>Celková cena s DPH:</b> 18.150,- EUR  <b>Místo dodání:</b> Skladový areál SŠHR, Na Červeném Hrádku 1347, 264 01 Sedlčany, kontaktní osoba: [REDACTED], tel.: [REDACTED] <b>Termín dodání:</b> 13.4.2020  Kontaktní osoba za ČR - Ministerstvo zdravotnictví - právní odbor je [REDACTED] [REDACTED], e-mail: [REDACTED] telefonní číslo: [REDACTED].  <b>Prodávající sdělí na email:</b> [REDACTED], mob. [REDACTED], <b>nejpozději 24 hodin před uskutečněním dodávky</b> 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 <i>ceníkem a podrobnou specifikací zboží</i> od prodávajícího.
---





Za správnost: [redacted]

Schválil: Mgr. Jan Bačina

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
poštovní přírůdek č. 81  
Palackého náměstí č. 4  
128 01 PRAHA 2  
-49-

.....  
Kupující

.....  
Prodávající

Dne: 27. 03. 2020

Dne:

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

