



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Registr. číslo	PŘÁVNÍ ODBOR 0333/20
-------------------	-----------------------------

OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 281/FFP3/MZ-PRO/2020

Kupující: ČR - Ministerstvo zdravotnictví Právní odbor Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 Te: [REDACTED] Fa: [REDACTED] IČO: 00024341 Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710 IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001	Dodavatel: LA Factory s.r.o., Komenského 1122, Lanškrouna, 563 01 Tel: [REDACTED] E-mail: [REDACTED] IČO: 06087906 Bankovní spojení: UNICREDIT Bank číslo účtu: 1387864472/2700 IBAN: CZ7427000000001387864472 SWIFT CODE: BACX CZ PP
---	--

VĚC: OBJEDNÁVKA

Druh zboží: Medical Face Mask CLASS I

Cenová nabídka č.: z 28.3.2020

Objednávaný počet ks: 500.000 ks

Cena za 1 ks bez DPH: 6,80 USD

Výše DPH:

Celková cena bez DPH: 3.400.000 USD

Celková cena s DPH:

Místo dodání: Letiště Václava Havla Praha

Dodací podmínka: DAT Letiště Václava Havla Praha

Termín dodání: 14.4.2020

Zálohová Faktura

Platební podmínky: platba do 24 hodin od potvrzeného převzetí zboží.

Kontaktní osoba za ČR - Ministerstvo zdravotnictví - právní odbor j

e-mail: [REDACTED], telefonní číslo: [REDACTED]

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





951000

počet krabic, počet palet, brutto hmotnost, apod.)

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

- 1) Žádáme Vás o písemné potvrzení této objednávky!
- 2) Dodavatel se zavazuje uhradit kupujícímu pro případ nedodržení termínu dodání objednaného zboží do odběrného místa sankci ve výši 0,2 % z celkového objemu objednávky za každý započatý den zpoždění.

Za správnosť

Schválil: Mgr. Jan Bačina

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
Polská ulice 2, 01
Palackého náměstí č. 4
128 01 PRAHA 2
-49-

.....
Kupující

.....
Prodávající

Dne: 29. 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.

