



Registr. číslo	PŘÁVNÍ ODBOR 07 1 9 / 2 0
-------------------	------------------------------

**OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 317/VZOR/MZ-PRO/2020**

<b>Kupující:</b>  ČR - Ministerstvo zdravotnictví Právní odbor Palackého nám. 4 128 01 Praha 2  Tel: [REDACTED] Fax: [REDACTED] IČO: 00024341 Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710 IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001	<b>Dodavatel:</b> Výzkumný ústav bezpečnosti práce, v.v.i. Jeruzalémská 1283/9 110 00 Prah 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: Royal office& telecom, s.r.o. – FFP2-KN95 – 1vz.č.14 po 1 ks

**Cena za 1 - (vzorek po 1 ks zkoušce) bez DPH: 7.500,- Kč / vz.č. 14**  
**Výše DPH: 21%**  
**Celková cena bez DPH: 7.500,- Kč**  
**Celková cena s DPH: 9.075,- Kč**

**Faktura č. 220262 – pro obj. 294/VZOR/MZ-PRO/2020, 317/VZOR/MZ-PRO/2020**

**Termín dodání: 1.4.2020**

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





Platba bude provedena na základě předložení faktury.



Schválil: Mgr. Jan Bačina

*Faint, illegible text, possibly a stamp or signature.*

.....  
Kupující

.....  
Prodávající

Dne: 01. 04. 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.

