

Registr. číslo	PŘÁVNÍ ODBOR
	0336/20



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 399/VZOR/MZ-PRO/2020

Kupující: ČR - Ministerstvo zdravotnictví Právní odbor Palackého nám. 4 128 01 Praha 2	Dodavatel: Výzkumný ústav bezpečnosti práce, v.v.i. Jeruzalémská 1283/9 110 00 Prah 1 – Nové město [redacted]
Fax: IČO: 00024341 Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710 IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001	IČO: 00025950 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
Objednáváný počet ks:

ID:1209 OBJ. 1367/ FFP2 / De Sol Investment – 1vz. po 3 ks

ID752a OBJ. 378/ FFP2 / Pharmedex – 1 vz. po 3 ks – bude hradit firma Pharmedex

ID752b OBJ. 378/ FFP2 / Pharmedex – 1 vz. po 3 ks

ID752c OBJ. 378/ FFP2 / Pharmedex – 1 vz. po 3 ks

Cena za 1 - (vzorek po 3 ks zkoušek) bez DPH: 14.000,- Kč

Výše DPH: 21%

Celková cena bez DPH: 56.000,- Kč

Celková cena s DPH: 67.760,- Kč

Termín dodání: 21.4.2020

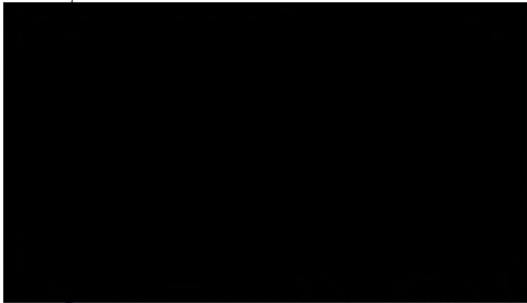
Kontaktní osoba za ČR - Ministerstvo zdravotnictví - právní odbor je [redacted]





MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Platba bude provedena na základě předložení faktury.



Schválil: Mgr. Jan Bačina

postovní přírůstek 41
Palackého náměstí č. 4
128 01 PRAHA 2
-49-



.....
Kupující

.....
Prodávající

Dne: 21. 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.

