

Objednávka číslo: **MTZ/21/00739/RE** Datum vystavení: **24.03.21**
Objednávající: **Řepík Milan, tel: +420 377 103 842, fax: +420377103843, email: repikm@fnplzen.cz**

Objednavatel: Fakultní nemocnice Plzeň Edvarda Beneše 1128/13 305 99 Plzeň	Dodavatel: EUREX MEDICA spol. s r.o. Výstavní 604/111 Ostrava - Vítkovice, 703 00 Česká republika		
IČO: 00669806	DIČ: CZ00669806	IČO: 47681331	DIČ: CZ47681331
Bankovní spojení: ČNB	Telefon: 596 614 508		
Číslo účtu: 33739311	Fax: 596 614 507		
Plátce DPH: Ano	E-mail: info@eurexmedica.cz		

Objednáváme u Vás:

množství jednotka druh dodávky

10 BAL Indikátor ozáření RAD-SURE
typ 25 gy GAMMA
do ozařovače krevních konzerv
10 bal. á 200 ks
kat.č. 831379b
Dodat na adresu: FN Plzeň Lochotín
zásobovací ústředna - MTZ Řepík
alej Svobody 80, 304 60 Plzeň

Pokud není uvedeno jinak, zboží zasílejte na adresu: FN Plzeň, sklad MTZ, alej Svobody 80,304 60, Plzeň.
!!! NA FAKTURU A BALÍKOVOU ZÁSILKU UVÁDĚJTE ČÍSLO NAŠÍ OBJEDNÁVKY !!!

Žádáme Vás o splatnost faktur 30 dní. DUZP na faktuře musí následovat po datu vystavení této objednávky.
Objednávka je ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb. o zadávání veřejných zakázek v platném znění.
FAKTURU ZAŠLETE ELEKTRONICKY NA ADRESU: fakturace-mtz@fnplzen.cz

