Fakultn² nemocnice PlzeŘ

Edvarda Beneġe 1128/13, 305 99 PlzeŘ

Objedn§vka ļ ²slo: **21/2041/OTO/Sp** **Datum vystavení:** **06.05.2021**

Objednávající:

Objednavatel:	**Fakultn² nemocnice PlzeŘ** **Edvarda Beneše 1128/13** **305 99 PlzeŘ**	*Dodavatel:*	**MR Diagnostic s.r.o.** **Pod Viġŕovkou 1662/21** **140 00 Praha**
IĻO: **00669806**	DIĻ: **CZ00669806**	IĻO: **25245791**	DIĻ: **CZ25245791**
Bankovní spojení:	**ĻNB Ļesk§ n§rodn² banka**	Telefon:	**245 005 648**
Ļ²slo ¼ tu:	**33739311/0710**	Fax:	**226 015 394**
Plátce DPH:	**Ano**	E-mail:	**info@mr-diagnostic.cz**

Objednáváme u Vás:

Dod§n²: pro PŚstroj na mŋŝen² vydechnut®ho NO, Niox VERO, VĻ: 90690005 - Test Kit, 1000 mŋŝen² - 1 ks.

Pokud ļ §stka za zboġ², vļ etnŋ DPH, pŝekroļ ² 40-tis. Kļ, zaġlete pŝed plnŋn²m cenovĩ n§vrh.

Pokud nen² uvedeno jinak, zboġ² zas²lejte na adresu: FN PlzeŘ, OTO, alej Svobody 80, 323 00 PlzeŘ.
!!! NA FAKTURU A BALÔKOVOU ZĆSILKU JE NUTNO UVĆDŇT ĻÔSLO NAĠÔ OBJEDNĆVKY !!!
Faktury vystavujte se splatnost² 30 dn² a pos²lejte vĩ hradnŋ na mail: fakturace-otz@fnplzen.cz

Objedn§vka je ve smyslu z§kona ļ. 137/2006 Sb., o zad§v§n² veŝejnĩ ch zak§zek v platn®m znŋn².

Dŋkuji.