

Objednávka číslo: **MTZ/21/02054/RE** Datum vystavení: **26.08.21**
Objednávající: 

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 - 
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

