Fakultn² nemocnice PlzeŘ

Edvarda Beneġe 1128/13, 305 99 PlzeŘ

Objedn§vka ļ ²slo: **22/0389/OTO/Kt** **Datum vystavení:** **20.01.2022**

Objednávající:

Objednavatel:	**Fakultn² nemocnice PlzeŘ** **Edvarda Beneše 1128/13** **305 99 PlzeŘ**	*Dodavatel:*	**Medisap,s.r.o.** **Na rovnosti 2244/5** **130 00 Praha 3**
IĻO: **00669806**	DIĻ: **CZ00669806**	IĻO: **48029360**	DIĻ: **CZ48029360**
Bankovní spojení:	**ĻNB Ļesk§ n§rodn² banka**	Telefon:	**225 001 510**
Ļ²slo ¼ tu:	**33739311/0710**	Fax:	**225 001 522**
Plátce DPH:	**Ano**	E-mail:	**medisap@medisap.cz**

Objednáváme u Vás:

pro pŚstroj anesteziologickĩ Carestation 650
6 ks - flow-senzor ļ. 2069358-001 S
KARIM anest. /2507/

Pokud ļ §stka za zboġ² vļ etnĎ DPH pŚekroļ ² 40tis. Kļ, zaġlete pŚed plnĎn²m cenovĩ n§vrh.

Pokud nen² uvedeno jinak, zboġ² zas²lejte na adresu: FN PlzeŘ, OTO, alej Svobody 80, 323 00 PlzeŘ.
!!! NA FAKTURU A BALÕKOVOU ZĆSILKU JE NUTNO UVĆDŇT ĻÕSLO NAĠÕOBJEDNĆVKY !!!

Faktury vystavujte se splatnost² 30 dn² a pos²lejte vĩ hradnĎ na mail: fakturace-otz@fnplzen.cz

Objedn§vka je ve smyslu z§kona ļ. 134/2016 Sb., o zad§v§n² veŚejnĩ ch zak§zek v platn®m znĎn².

DĎkuji.