Fakultn² nemocnice PlzeŘ

Edvarda Beneġe 1128/13, 305 99 PlzeŘ

Objedn§vka ļ ²slo: **22/0986/OTO/Sp** **Datum vystavení:** **07.03.2022**

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 mŐen² vydechnut®ho NO, Niox VERO, VĻ: 90690005 - Test Kit na 1000 mŐen².

Pokud ļ §stka za zboġ², vļ etnĎ DPH, pŚekroļ ² 40-tis. Kļ, zaġlete pŚed plnĎn²m cenovÕ 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 vÕ hradnĎ na mail: fakturace-otz@fnplzen.cz

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

DĎkuji.