Fakultn² nemocnice PlzeŘ

Edvarda Beneġe 1128/13, 305 99 PlzeŘ

Objedn§vka ļ ²slo: **22/4037/OTO/Ad** **Datum vystavení:** **19.09.2022**

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 mŋŚen² vydechnut®ho NO, Niox VERO, VĻ: 90690005
- Test Kit na 1000 mŋŚen².

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

Zboġ² zaġlete na adresu:
Jm®no referenta (ļ ²slo objedn§vky), FN PlzeŘ, OTO, alej Svobody 80, 323 00 PlzeŘ.
!!! NA FAKTURU A BALÔKOVOU ZĆSILKU JE NUTNO UVĆDŋT ĻÔSLO NAĠÔOBJEDNĆVKY !!!
Faktury vystavujte se splatnost² 30 dn² a pos²lejte vĩ hradnŋ 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, ve znŋn² pozdŋjġ²ch pŚedpisĻ.

Dŋkuji.