Objednávka číslo: **MTZ/23/00142/** Datum vystavení: **13.01.23**
Objednávající:

Objednavatel: **Fakultní nemocnice Plzeň**
Edvarda Beneše 1128/13
301 00 Plzeň

IČO: **00669806** DIČ: **CZ00669806**
Bankovní spojení: **ČNB**
Číslo účtu: **33739311**
Plátce DPH: **Ano**

Dodavatel: **DAHLHAUSEN CZ, spol. s r.o.**
D. RADA
Knínická 1577
Kuřim, 664 34

IČO: **63493179** DIČ: **CZ63493179**
Telefon: **541 422 070**
Fax: **541 422 071**
E-mail: **fakturace@dahl.cz**

Objednáváme u Vás:

Číslo	Popis	Množství	Kód měrné	Nákupní cena	Sleva %	DPH %	Částka
342400000003	Strojek na holení jednoráz.břit p 10.000.00.013	40 000	KS	5,445		0	217 800,00
	Tendermarket T004/23V/00000033						
	1. dodávka 4 000 ks zbytek dle požadavku skladu						
				Celkem CZK			**217 800,00**

Pokud není uvedeno jinak, zboží zasílejte na adresu: FN Plzeň, sklad MTZ, alej Svobody 80,323 00, 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. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek v platném znění.
FAKTURU ZAŠLETE ELEKTRONICKY NA ADRESU: fakturace-mtz@fnplzen.cz