



Objednávka číslo: **MTZ/23/00783/**  
Objednávající:

Datum vystavení: **31.03.23**

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

Dodavatel: **CLINITEX ZPS s.r.o.**  
**Vratimovská 672/42**  
**Kunčičky**  
**Ostrava, 718 00**

IČO: **00669806**

DIČ: **CZ00669806**

IČO: **26818477**

DIČ: **CZ26818477**

Bankovní spojení:

**ČNB**

Telefon:

**556 205 523**

Číslo účtu:

**33739311**

Fax:

Plátce DPH:

**Ano**

E-mail:

**objednavky@clinitex.cz**

**Objednáváme u Vás:**

Číslo	Popis	Kód		Nákupní cena	Sleva %	DPH %	Částka
		Množství	měrné				
331100000022	KALHOTY DÁMSKÉ - bílé UNI	530	KS	280,48		0	148 654,40
331100000045	HALENA JIP - pánská - modrá	30	KS	337,48		0	10 124,40
331100000003	HALENA DÁMSKÁ - ošetřovatel	30	KS	314,76		0	9 442,80
331100000008	HALENA DÁMSKÁ - TPH - bílá/	30	KS	291,09		0	8 732,70
331100000020	KOŠILE PÁNSKÁ - lékař - 3 kap	20	KS	244,84		0	4 896,80
331100000010	HALENA DÁMSKÁ - bílá	30	KS	276,40		0	8 292,00

Období mezi smlouvami.

Ceny dle vyhodnocené poptávky.

**Celkem CZK**

**190 143,10**

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