

Objednávka číslo: **MTZ/17/01470/KE** Datum vystavení: **02.06.17**
Objednávající: **Kordíková Eva, tel: +420377103548, fax: +420377403544, email: kordikovae@fnplzen.cz**

Objednavatel: **Fakultní nemocnice Plzeň**
Edvarda Beneše 1128/13
305 99 Plzeň

Dodavatel: **CHRISTEYNS s.r.o.**
55673111
Vítovská 453/7
Odry, 74235

IČO: **00669806**

DIČ: **CZ00669806**

IČO: **26797283**

DIČ: **CZ26797283**

Bankovní spojení:

ČNB

Telefon:

724802301- objednávky

Číslo účtu:

33739311

Fax:

Plátce DPH:

Ano

E-mail:

info@christeyns.cz

Objednáváme u Vás:

množství	jednotka	druh dodávky
3	KS	Base 260 kg - sud
3	KS	Base 60 kg - kan.
1	KS	Dual 100 OB 200 kg - sud
1	KS	Dual 100 OB 50 kg - kan.
1	KS	Hydrox 50 kg - kan.
1	KS	LCE Oxy plus 220 kg - sud
1	KS	Lunosept Concentrate 60 kg - kan.
1	KS	Monti 60 kg - kan.
2	KS	Neutrapur 50 kg - kan.
1	KS	Smart Albitex 50 kg - kan

dle potvrzení objednávky 172102459

Weberová Vendula

Pokud není uvedeno jinak, zboží zasílejte na adresu: FN Plzeň, sklad MTZ, alej Svobody 80,304 60, 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. 137/2006 Sb. o zadávání veřejných zakázek v platném znění.

Děkuji

