



Objednávka číslo: **MTZ/17/00675/**  
Objednávající:

Datum vystavení: **15.03.17**

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

Dodavatel: **SÝKORA KOVO, s.r.o.  
p.Sýkora  
Luční 778  
Starý Plzenec, 332 02**

IČO: **00669806**

DIČ: **CZ00669806**

IČO: **25236415**

DIČ: **CZ25236415**

Bankovní spojení:

**ČNB**

Telefon:

**377242819**

Číslo účtu:

**33739311**

Fax:

**377242819**

Plátce DPH:

**Ano**

E-mail:

**sykorakovo@sykorakov**

**Objednáváme u Vás:**

**množství jednotka druh dodávky**

Cenová nabídka č. 96/2017 z 7.3.2017

- 5 KS Vozík plný přepravní pro MTZ standard  
dle parametrů uvedených v cenové nabídce  
Termín dodání: duben-květen 2017

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