Fakultn² nemocnice PlzeŘ

Edvarda Beneġe 1128/13, 30100 PlzeŘ

Objedn§vka ļ ²slo: **24/1508/OTO/Gr** **Datum vystavení:** **20.03.2024**

Objednávající:

Objednavatel:	**Fakultn² nemocnice PlzeŘ** **Edvarda Beneše 1128/13** **30100 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: Test Kit 1000 mĎśen² - pro PŚstroj na mĎśen² vydechnut®ho NO, Niox VERO, v.ļ . 90690005.

Faktury vystavujte se splatnost² 30 dn² a POSÂŁEJTE VŕHRADNĭ NA MAIL: fakturace-otz@fnplzen.cz.
Pokud ļ §stka za zboġ², vļ etnĎ DPH, pŚekroļ ² 40 tis. Kļ , zaġlete pŚed plnĎn²m cenovÕ n§vrh.

ZBOĢÂ ZAĠLETE NA ADRESU: Jm®no referenta, FN PlzeŘ, OTO, alej Svobody 923/80, 323 00 PlzeŘ.
!!! NA FAKTURU A BALÂŁKOVOU ZĆSILKU UVĆDĭJTE Ļ ÂSLO NAĠÂ OBJEDNĆVKY !!!

Objedn§vka je ve smyslu z§kona ļ . 134/2016 Sb., o zad§v§n² veŚejnÕ ch zak§zek v platn®m znĎn².

Postoupen² pr§v a povinnost² ze smluvn²ho vztahu zaloġen®ho touto objedn§vkou, vļ etnĎ pŚipadn®ho postoupen² pohled§vek, mŢġe kter§koliv smluvn² strana uskuteļ nit pouze na z§kladĎ pŚedchoz²ho p²semn®ho souhlasu druh® smluvn² strany.
Jak®koliv prohl§ġen² kter®koliv smluvn² strany odchyluj²c² se od pŚedchoz² vĎty bude povaġov§no za neplatn®.

DĎkuji.