

# Fakultní nemocnice Plzeň

Edvarda Beneše 1128/13, 30100 Plzeň

Objednávka l slo: **24/4640/OTO/Vm**

Datum vystaven : **01.10.2024**

Objednávající:

Objednavatel: **Fakultní nemocnice Plzeň**  
**Edvarda Beneše 1128/13**  
**30100 Plzeň**

Dodavatel: **MR Diagnostic s.r.o.**  
**Pod Vi rovkou 1662/21**  
**140 00 Praha**

IL O: **00669806** DIL : **CZ00669806**  
Bankovní spojení: **ČNB  esk  n rodn  banka**  
L slo  tu: **33739311/0710**  
Plátce DPH: **Ano**

IL O: **25245791** DIL : **CZ25245791**  
Telefon: **245 005 648**  
Fax: **226 015 394**  
E-mail: **info@mr-diagnostic.cz**

## Objednáváme u Vás:

1 ks 12-1830: NIOX VERO Test Kit 300

NS: 1600 DK Ambulance

Pokud l stka za zboží včetně DPH p skrol  40tis. Kč, zašlete před plněním cenov  n  vrh.  
Pokud není uvedeno jinak, zboží zasílejte na adresu: FN Plzeň, OTO, alej Svobody 80, 323 00 Plzeň.  
!!! NA FAKTURU A BALÍKOVOU ZÁSILKU JE NUTNO UV DN T L SLO NA  OBJEDN VKY !!!  
Faktury vystavujte se splatností 30 dn  a posílejte v  hradn na mail: fakturace-otz@fnplzen.cz

Objednávka je ve smyslu zákona l . 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zak z k, ve znění pozd j ch předpisů.

Postoupen  práv a povinností ze smluvního vztahu zalo en  ho touto objednávkou v etn p spadn ho postoupen  pohledávek m  e kter  koliv smluvn  strana uskutečnit pouze na z klad p edchoz ho písemného souhlasu druh  smluvn  strany.  
Jak  koliv prohl  en  kter  koliv smluvn  strany odchyluj c se od předchozí v  y bude považováno za neplatn .

D  kuji.