

Objednávka číslo: **MTZ/17/02683/KE** Datum vystavení: **30.10.17**
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**
Bankovní spojení:
Číslo účtu:
Plátce DPH:

DIČ: **CZ00669806**
ČNB
33739311
Ano

IČO: **26797283** DIČ: **CZ26797283**
Telefon: **724802301- objednávky**
Fax:
E-mail: **info@christeyns.cz**

Objednáváme u Vás:

množství	jednotka	druh dodávky
3	KS	Base 260 kg - sud
1	KS	Base 60 kg - kan.
1	KS	Dual 100 OB 50 kg - kan.
1	KS	Hydrox 50 kg - kan.
1	KS	LCE Oxy plus 220 kg - sud
1	KS	LCE Oxy plus 220kg - kan.
2	KS	Lunosept Concentrate 60 kg - kan.
2	KS	Neutrapur 50 kg - kan.
1	KS	Desosan 20 kg
1	KS	Superwash 20 kg

dle potvrzení objednávky 172104913
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

