

Objednávka číslo: **MTZ/17/03025/RE** Datum vystavení: **05.12.17**  
Objednávající: **Řepík Milan, tel: +420 377 103 842, fax: +420377103843, email: repikm@fnplzen.cz**

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.333/17 z 30.11.2017

Termín dodání:20.2.2018

5 KS Vozík plný přepravní pro MTZ standard  
dle parametrů uvedených v nabídce

1 KS Klec přepravní pro OLVaS-žlutá  
dle parametrů uvedených v nabídce

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

