



Objednávka číslo: **MTZ/17/03211/**  
Objednávající:

Datum vystavení: **19.12.17**

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

Dodavatel: **AB velkoobchod s.r.o.**  
**Hraniční 1071/6**  
**České Budějovice 5**  
**České Budějovice, 370 06**

IČO: **00669806**

DIČ: **CZ00669806**

IČO: **25174738**

DIČ: **CZ25174738**

Bankovní spojení:

**ČNB**

Telefon:

**387 413 043**

Číslo účtu:

**33739311**

Fax:

Plátce DPH:

**Ano**

E-mail:

**obchod@su-servis.cz**

**Objednáváme u Vás:**

Číslo	Popis	Kód		Nákupní cena	Sleva %	DPH %	Částka
		Množství	měrné				
342100000008	Ručníky bílé dvouvrstvé Bulky s smluvní vztah 0012/16/04/OTO období mezi smlouvami	5 600	KS	17,4725		0	97 846,00
<b>Celkem CZK</b>							<b>97 846,00</b>

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