

Objednávka číslo: **MTZ/18/01115/KE** Datum vystavení: **30.04.18**
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**

DIČ: **CZ00669806**

IČO: **26797283**

DIČ: **CZ26797283**

Bankovní spojení:

ČNB

Telefon:

724802301- objednávky

Číslo účtu:

33739311

Fax:

Plátce DPH:

Ano

E-mail:

info@christeyns.cz

Objednáváme u Vás:

Číslo	Popis	Kód		Nákupní cena	Sleva %	DPH %	Částka
		Množství	měrné				
341000000001	Base 60 kg	4	KS	2 683,295		0	10 733,18
341000000001	Base 260 kg	4	KS	11 212,345		0	44 849,38
341000000001	Dual 100 OB 50 kg	1	KS	3 969,71		0	3 969,71
341000000001	Hydrox 50 kg	1	KS	2 721,90		0	2 721,90
341000000001	Peracid Forte 220 kg	1	KS	16 456,48		0	16 456,48
341000000001	Lunosept Concentrate 60 kg	2	KS	2 092,33		0	4 184,66
341000000001	Monti 60 kg	1	KS	2 587,46		0	2 587,46
341000000001	Neutrapur Forte 50 kg	2	KS	2 864,98		0	5 729,96
341000000001	Colorguard 25 kg	1	KS	1 270,02		0	1 270,02

dle potvrzení objednávky 182101984
Pastorková Monika

Celkem CZK

92 502,75

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

