



Objednávka číslo: **MTZ/18/01263/RE**  
Objednávající:

Datum vystavení: **16.05.18**

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

**Dodavatel: SÝKORA KOVO, s.r.o. p.Sýkora Luční 778**

**IČO: 00669806**

**DIČ: CZ00669806**

**IČO: 25236415 DIČ: CZ25236415**

**Bankovní spojení:**

**ČNB**

**Telefon:**

**Číslo účtu:**

**33739311**

**Fax:**

**Plátce DPH:**

**Ano**

**E-mail:**

**Objednáváme u Vás:**

**množství jednotka druh dodávky**

Poptávkové řízení ze dne 3.5.2018 10 KS  
Vozík přepravní plný(kontejner)-SZM  
dle specifikace uvedené v cenové  
nabídce firmy Sýkora Kovo č. 109/18  
Termín dodání: červenec-srpen  
2018

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