Fakultn² nemocnice PlzeŘ

Edvarda Beneġe 1128/13, 305 99 PlzeŘ

Objedn§vka ļ ²slo: **18/2441/OTO/Ca** **Datum vystavení:** **14.05.2018**

Objednávající:

Objednavatel:	**Fakultn² nemocnice PlzeŘ** **Edvarda Beneše 1128/13** **305 99 PlzeŘ**	*Dodavatel:*	**Málek & spol. s r.o.** **Toužimská 239/60** **197 00 Praha 9 - Kbely**
IĻO: **00669806**	DIĻ: **CZ00669806**	IĻO: **61853291**	DIĻ: **CZ61853291**
Bankovní spojení:	**ĻNB Ļesk§ n§rodn² banka**	Telefon:	**281 923 923**
Ļ²slo ¼tu:	**33739311/0710**	Fax:	**281 925 326**
Plátce DPH:	**Ano**	E-mail:	**malek@zdravotnickynabytek.cz**

Objednáváme u Vás:

množství	druh dodávky
3 ks	chir.otoļ n§ sedaļ ka SCHP-1

Pokud nen² uvedeno jinak, zboġ² zas²lejte na adresu: FN PlzeŘ, OTO, alej Svobody 80, 304 60 PlzeŘ.
!!! NA FAKTURU A BALÔKOVOU ZĆSILKU JE NUTNO UVĆDŇT ĻÔSLO NAĠÔ OBJEDNĆVKY !!!
Pokud ļ §stka za zboġ² vļ etnĎ DPH pŚekroļ ² 40tis. Kļ , zaġlete pŚed plnĎn²m cenovÍ n§vrh.
Ģ§d§me V§s o splatnost faktur 30 dn². DUZP na faktuŚe mus² n§sledovat po datu vystaven² tŕto objedn§vky.
Objedn§vka je ve smyslu z§kona ļ . 137/2006 Sb., o zad§v§n² veŚejnÍ ch zak§zek v platnŕm znĎn².

DĎkuji