Číslo

Objednávka dodavatelská objednávky: OD1804317 Datum vystavení: 29.11.2018 Termín dodání....

|  |
| --- |
| OBJEDNATEL:  Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  Moskevská 15 40001 Ustí nad Labem  IČ 71009361  DIČ: CZ71009361 |
| Fakturu zašlete na adresu:  Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  pracoviště Hradec Králové Jana Černého 361  41 Hradec Králové |
| Zboží dodejte na adresu:  Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem .Nezvalova 958, 500 03 Hradec Králové |
| Kontaktní osoba:  Stránský Rudolf Ing.  Tel..... +420 495 514 786  e-mail: rudolf.stransky@zuusti.cz |

|  |
| --- |
| Aleš Umlauf  AP Servis  Litošice 44  Přelouč |

|  |
| --- |
| Na fakturu uvedte vždy naše číslo objednávky. |

# DODAVATEL: 63603934

Aleš Umlauf DIČ...CZ7306210879

AP Servis

Litošice 44 Tel.608 330 900

53501 Přelouč Fax .463 119 814 e-mail: info@ap-servis.cz

Preferujeme elektronické zasílání faktur na email: faktury@zuusti.cz Obě smluvní strany berou na vědomí a souhlasí s uveřejněním smlouvy v centrálním registru smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb. Zveřejnění zajistí kupující.

Prodávající akceptuje objednávku v souladu s ustanovením S 1740 zákona č. 89/2012 Sb.

Písemné potvrzení objednávky (nad 50 tis. Kč bez DPH dle zák. č. 340/2015 Sb.) zašlete zpět kupujícímu prostřednictvím elektronické adresy nakup@zuusti.cz)

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř. Katalogové číslo Popis Množství MJ Předběžná cena vč. DPH [CZK]

97 084

Cena celkem 97 084

# Potvrzujeme t mto přijet objednRvky



# D PH So 235ĺ—

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vystavil(a) ...„........ Tichová Ivana, referent odd. MTZ e-mail......... . iva.tichova@zuusti.cz Telefon . 477751 154 |  |  | Strana: |  |

Elektronický p$ŤÔ29,11.201 S Podepsal a schválil - Správce rozpočtu: Podepsal a schválil - Příkazce operace: Certifikát agtpra :

Jméno

Vydal : PostSigníĚna.Quabtüed