



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD1804417

Datum vystavení: 06.12.2018

Termín dodání.....:

OBJEDNATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
Moskevská 15
40001 Ústí nad Labem
IČ ..: 71009361
DIČ: CZ71009361

Fakturu zašlete na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
pracoviště Praha
Jasmínová 2905/37
106 00 Praha 10

Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
.Dittrichova 17 128 01 Praha 2

Kontaktní osoba:

Tolarová Lenka
Tel.....: 234 118 593
e-mail: lenka.tolarova@zuusti.cz

ASCO-MED, spol. s r.o.
Pod cihelnou 664/6
16100 Praha

DODAVATEL:

ASCO-MED, spol. s r.o.
Pod cihelnou 664/6
16100 Praha

IČ: 49688723
DIČ....: CZ49688723
Tel. ...:
Fax ...:
e-mail: asco@ascomed.cz

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.

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 § 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]
	Objednáváme diagnostika dle přílohy.	1	126 570
Cena celkem			126 570

Vystavil(a): Michalová Jana, referent odd. MTZ
e-mail.....: jana.michalova@zuusti.cz
Telefon: 477 751 152

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: