



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1804503**

Datum vystavení: 14.12.2018

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 Ústí nad Labem  
Moskevská 15  
400 01 Ústí nad Labem

### Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
.Na Kabátě 229, 400 11 Ústí nad Labem

### Kontaktní osoba:

Pohořská Jitka RNDr.  
Tel.....: +420 477 751 806  
e-mail: [jitka.pohorska@zuusti.cz](mailto:jitka.pohorska@zuusti.cz)

**DYNEX LabSolutions, s.r.o.**  
**Senovážné náměstí 978/23**  
**11000 Praha**

### DODAVATEL:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.  
Senovážné náměstí 978/23  
11000 Praha

IČ ....: 06616631  
DIČ...: CZ06616631  
Tel. ...:  
Fax ...:  
e-mail: [objednavky@dynex.cz](mailto:objednavky@dynex.cz)

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.**

**Preferujeme elektronické zasílání faktur na email: [faktury@zuusti.cz](mailto: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](mailto: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	69 360
<b>Cena celkem</b>				<b>69 360</b>

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

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: