



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1902516**

Datum vystavení: 16.07.2019

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 Liberec  
U Sila 1139  
463 11 Liberec 30

### Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
.U Sila 1139, 463 11 Liberec 30

### Kontaktní osoba:

Tichová Ivana

Tel.....: 477 751 154

e-mail: iva.tichova@zuusti.cz

### Chromservis s.r.o.

Jakobiho 327/3

10900 Praha

### DODAVATEL:

Chromservis s.r.o.  
Jakobiho 327/3  
10900 Praha

IČ ....: 25086227

DIČ...: CZ25086227

Tel. ...: 420 274 021 222

Fax ...: 420 274 021 210

e-mail: prodej@chromservis.eu

**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]
	zboží dle přílohy	1	75 040
<b>Cena celkem</b>			<b>75 040</b>

Vystavil(a) .....: Tichová Ivana, referent odd. MTZ  
e-mail.....: iva.tichova@zuusti.cz  
Telefon .....: 477 751 154

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: