



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD1700015

Datum vystavení: 02.01.2017

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

CEEMED s.r.o.
Tlumačovská 26
15500 Praha 5

DODAVATEL:

CEEMED s.r.o.
Tlumačovská 26
15500 Praha 5

IČ: 24671819
DIČ...: CZ24671819
Tel. ...: 602353414
Fax ...: 222944844
e-mail: l.bartova@ceemed.eu

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř. Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
	Objednáváme diagnostika dle přílohy.	1	74 940
Cena celkem			74 940

Vystavil(a): Michalová Jana, prac. 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: