



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD1700062

Datum vystavení: 05.01.2017

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 Praha
Jasmínová 2905/37
106 00 Praha 10

Zboží dodejte na adresu:

Nemocnice Na Bulovce, pavilon č.8
oddělení virologie ZÚ Ústí nad Labem
.Budínova 2, 180 81 Praha 8

Kontaktní osoba:

Poláková Anna MUDr.
Tel.....: 266 082 613
e-mail: anna.polakova@zuusti.cz

ELISABETH PHARMACON, spol. s r.o.
Nám. Svobody 87/18
60200 Brno-střed

DODAVATEL:

IČ: 26258412
ELISABETH PHARMACON, spol. DIČ...: CZ26258412
s r.o.
Nám. Svobody 87/18 Tel. ...:
60200 Brno-střed Fax ..: 542213827
e-mail: info@elisabeth.cz

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 | 315 530 |
| Cena celkem | | | 315 530 |

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: