



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD1904537

Datum vystavení: 16.12.2019

Termín dodání.....:

OBJEDNATEL:

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

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:

[REDACTED]

Tel.....: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

Phadia, s.r.o.
Freyova 82/27
19000 Praha

DODAVATEL:

Phadia, s.r.o.
Freyova 82/27
19000 Praha

IČ: 28538153

DIČ....: [REDACTED]

Tel. ...:

Fax ...: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.

Preferujeme elektronické zasílání faktur na email: [REDACTED]

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 [REDACTED]

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
		Objednáváme diagnostika dle přílohy.	1	351 500
Cena celkem				351 500

Vystavil(a) Smržová (Michalová) Jana, referent odd. MTZ
e-mail.....: [REDACTED]
Telefon: 477 751 152

Strana: 1 / 1

il - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis - 16.12.2019
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Danuše Šýkorová
Vydal : PostSignum Qualified C...
Platnost do : 31.8.2020 09:32:24-000 +02:00

Elektronický podpis - 16.12.2019
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Ing. Petr Bušek
Vydal : PostSignum Qualified C...
Platnost do : 31.8.2020 12:13:22-000 +02:00