



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2000092**

Datum vystavení: 15.01.2020

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  
.Pasteurova 9, 400 02 Ústí nad Labem

### Kontaktní osoba:

Tel.....:

e-mail:

**Merck spol. s r.o.**  
**Na hřebenech II 1718/10**  
**14000 Praha**

### DODAVATEL:

Merck spol. s r.o.  
Na hřebenech II 1718/10  
14000 Praha

IČ ....: 18626971

DIČ...: CZ18626971

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail:

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

**Preferujeme elektronické zasílání faktur na email:**

*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*

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

| Ř. Katalogové číslo | Popis   | Množství MJ | Předběžná cena vč. DPH [CZK] |
|---------------------|---|-------------|------------------------------|
|                     | filtry dle přílohy, požadujeme stejné číslo šarže!!!! |             |                              |
| <b>Cena celkem</b>  |   |             | <b>80 344</b>                |

Vystavil(a) .....:   
e-mail.....:   
Telefon .....:

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

