



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD2000235

Datum vystavení: 20.01.2020

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
.Na Kabátě 229, 400 11 Ústí nad Labem

Kontaktní osoba:

[Redacted]

Tel.....: [Redacted]

e-mail: [Redacted]

GeneProof a.s.
Vídeňská 101/119
61900 Brno

DODAVATEL:

GeneProof a.s.
Vídeňská 101/119
61900 Brno

IČ: 26981947

DIČ...: CZ26981947

Tel. ...:

Fax ...:

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	72 700
Cena celkem			72 700

Vystavil(a)	[Redacted]	Strana:	1 / 1
e-mail.....	[Redacted]		
Telefon	[Redacted]		

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Elektronický podpis - 20.1.2020
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Ing. Petr Bušek
Vydal : PostSignum Qualified C...
Platnost do : 31.8.2020 12:13:22-000 +02:00

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis - 20.1.2020
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Ing. Pavel Bernáth
Vydal : PostSignum Qualified C...
Platnost do : 5.11.2020 06:29:24-000 +01:00