



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2000442**

Datum vystavení: 31.01.2020

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]
	zboží dle přílohy	1	108 000
<b>Cena celkem</b>			<b>108 000</b>

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

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Elektronický podpis - 3.2.2020  
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 - 3.2.2020  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Ing. Pavel Bernáth  
Vydal : PostSignum Qualified C...  
Platnost do : 5.11.2020 06:29:24-000 +01:00