



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2001029**

Datum vystavení: 17.03.2020

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:



Tel.....:

e-mail:

**MEDISCO Praha, s.r.o.**  
**U zeměpisného ústavu 684/4**  
**16000 Praha 6**

### DODAVATEL:

MEDISCO Praha, s.r.o.  
U zeměpisného ústavu 684/4  
16000 Praha 6

IČ ....: 63986621

DIČ...: CZ63986621

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]
		Objednáváme diagnostika dle přílohy.	1	105 100
<b>Cena celkem</b>				<b>105 100</b>

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

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis - 18.3.2020  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Vlastimil Kral  
Vydal : zaul-CA  
Platnost do : 5.11.2020 09:49:16-000 +01:00