



# Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2001189**

Datum vystavení: 01.04.2020

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: 

**Sven BioLabs s.r.o.**  
**Na hlídce 2410/13**  
**13000 Praha 3**

## DODAVATEL:

Sven BioLabs s.r.o.  
Na hlídce 2410/13  
13000 Praha 3

IČ ....: 24702960


DIČ...: CZ24702960

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	94 400
<b>Cena celkem</b>			<b>94 400</b>

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

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Elektronický podpis - 1.4.2020  
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 - 1.4.2020  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Vlastimil Kral  
Vydal : zuul-CA  
Platnost do : 5.11.2020 09:49:16-000 +01:00