



# Objednávka dodavatelská

Číslo objednávky: **OD2001343**  
Datum vystavení: 24.04.2020  
Termín dodání.....:

**OBJEDNATEL:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
Moskevská 15  
40001 Ústí nad Labem  
IČ ..: 71009361  
DIČ: CZ71009361

**BioVendor - Laboratorní medicína a.s.**  
**Karásek 1767/1**  
**62100 Brno**

**Fakturu zašlete na adresu:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
pracoviště Ústí nad Labem  
Moskevská 15  
400 01 Ústí nad Labem

**DODAVATEL:**

BioVendor - Laboratorní medicína a.s.  
Karásek 1767/1  
62100 Brno

IČ ....: 63471507

DIČ....: CZ63471507

Tel. ...:

Fax ..:

e-mail:

**Zboží dodejte na adresu:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
.Na Kabátě 229, 400 11 Ústí nad Labem

**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*

**Kontaktní osoba:**

Tel.....:

e-mail:

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
		dle přílohy	1	62 920
<b>Cena celkem</b>				<b>62 920</b>

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

**Podepsal a schválil - Správce roz**

Elektronický podpis - 28.4.2020  
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 - 27.4.2020  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Michaela Vondráková  
Vydal : PostSignum Qualified C...  
Platnost do : 19.2.2021 13:44:02-000 +01:00