



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1700143**

Datum vystavení: 10.01.2017

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:

Jílek Dalibor CSc.  
Tel.....: 477 751 801  
e-mail: dalibor.jilek@zuusti.cz

**ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a.s.**  
**Krušnohorská 3371/2**  
**40011 Ústí nad Labem**

### DODAVATEL:

ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING,  
a.s.

Krušnohorská 3371/2  
40011 Ústí nad Labem

IČ ....: 28511298

DIČ...: CZ28511298

Tel. ...:

Fax ..: odeslat e-mailem

e-mail: ustini.krusnohorska@  
drmax.cz

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
		Objednáváme léčiva dle přílohy.	1	103 620
<b>Cena celkem</b>				<b>103 620</b>

Vystavil(a) .....: Michalová Jana, prac. odd. MTZ  
e-mail.....: jana.michalova@zuusti.cz  
Telefon .....: 477 751 152

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: