



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2001604**

Datum vystavení: 25.05.2020

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:

**Phadia, s.r.o.**

**Freyova 82/27**

**19000 Praha 9**

### DODAVATEL:

Phadia, s.r.o.  
Freyova 82/27  
19000 Praha 9

IČ ....: 28538153

DIČ...: CZ28538153

Tel. ...:

Fax ...: 220518399

e-mail: objednavkyidd@  
thermofisher.com

**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	298 600
<b>Cena celkem</b>			<b>298 600</b>

Vystavil(a) .....  
e-mail.....  
Telefon .....

Strana: 1 / 1

**Podepsal a schválil - Správce roz**

Elektronický podpis - 26.5.2020  
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 - 26.5.2020  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Michaela Vondráková  
Vydal : PostSignum Qualified C...  
Platnost do : 19.2.2021 13:44:02-000 +01:00