



# Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2001897**

Datum vystavení: 17.06.2020

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  
.Františka Kloze 2316, 272 01 Kladno

## Kontaktní osoba:



e-mail:

**Státní zdravotní ústav**  
**Šrobárova 49/48**  
**10000 Praha 10**

## DODAVATEL:

Státní zdravotní ústav  
Šrobárova 49/48  
10000 Praha 10

IČ ....: 75010330

DIČ....: CZ75010330

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail:

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.**

**Preferujeme elektronické zaslání 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 u Vás vyšetření klišťat na LB DNA dle požadavku HS.	1	90 800
<b>Cena celkem</b>			<b>90 800</b>

*Objednávka číslo OD2001897*

*27.6.2020*



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

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce roz

Elektronický podpis - 18.6.2020  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Ing. Petr Bůžek  
Vydal : PostSignum Qualified C...  
Platnost do : 11.8.2020 12:13:22+000 40230

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis - 18.6.2020  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Ing. Ivo Šrámek  
Vydal : PostSignum Qualified C...  
Platnost do : 4.11.2020 09:36:42+000 40109