



# Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2002312**

Datum vystavení: 27.07.2020

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.....: [redacted]

e-mail: [redacted]

**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.:



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

**Preferujeme elektronické zasilání faktur na email:** [redacted]

*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 [redacted]*

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
		Objednáváme diagnostika dle přílohy.	1	193 100
<b>Cena celkem</b>				<b>193 100</b>

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

Podepsal a schválil - Správce roz

Elektronický podpis - 28.7.2020  
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 - 28.7.2020  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Vlastimil Kral  
Vydal : zuul-CA  
Platnost do : 5.11.2020 09:49:16-000 +01:00