|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBJEDNÁVKA** |  | ASCO-MED s.r.o. |
|  |  | Pod Cihelnou 6/664 |
| **Číslo : 100 170104** |  |  |
| **Číslo zakázky:**   |  | 16100 Praha 6 |
| **Číslo Smlouvy:**  |  | **IČ 49688723 DIČ CZ49688723** |
|  |  |

Nadřízený orgán:

Ministerstvo zdravotnictví ČR

REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV

IC 00023728

DIČ CZ00023728

Na Slupi 4 12850 Praha 2

Státní PO zřízená roz. MZ ze dne 14.11.1952 č.j.ÚZV243/1860/52 Ú.I. v úpl. znění zřiz. listiny ze dne 29.5.2012 Č.17268-I/2012

Způsob přepravy:

Dodejte na náš sklad na výše uvedené adrese. PO-PÁ 7,30-15,00hod

**V Praze dne : 1.2.2017**

**Úkol:** ▒▒▒▒▒▒

**Dodací lhůta : co nejdříve**

Objednáváme u Vás :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název** | **Jednotková cena** | **Množství MJ** | **Cena celkem** |
| **1** | ANA combi ORG539 | ▒▒▒▒▒▒ | 10,00bal | ▒▒▒▒▒▒ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Cena celkem 65 100,00

Na základě Zákona č. 340/2015 (Registr smluv) vás žádáme o zaslání akceptace objednávky a potvrzení uvedených cen.

Děkuji

▒▒▒▒▒▒▒▒

Uvedené ceny jsou bez DPH

Je-li uvedeno číslo zakázky a číslo smlouvy, prosíme o jejich uvedení na faktuře

Vyřizuje: ▒▒▒▒▒▒▒▒▒ Podpis a razítko:

Telefon: ▒▒▒▒▒▒▒▒▒

Fax: ▒▒▒▒▒▒▒▒▒

Email: