



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2100925**

Datum vystavení: 24.02.2021

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: 

**I.T.A.-Intertact s.r.o.**  
**Revoluční 1546/24**  
**11000 Praha**

### DODAVATEL:


I.T.A.-Intertact s.r.o.  
Revoluční 1546/24  
11000 Praha

IČ ....: 65408781

DIČ....: CZ65408781


e-mail: 

**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	128 750
<b>Cena celkem</b>			<b>128 750</b>

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

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Elektronický podpis - 25.2.2021  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Ing. Petr Bušek  
Vydal : PostSignum Qualified C...  
Platnost do : 14.9.2021 06:57:22-000 +02:00

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis - 24.2.2021  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : RNDr. Vlastimil Král, CSc.  
Vydal : PostSignum Qualified C...  
Platnost do : 14.12.2021 17:18:21-000 +01:00