

**Královéhradecký Kraj, Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové**  
tel.:495 817 111, email:posta@kr-kralovehradecky.cz, www.kr-kralovehradecky.cz

Na faktuře uveďte vždy číslo této objednávky:

**DO2021/00353**

Objednatel:

**Královéhradecký kraj**

Fakturu zašlete na:

**Královéhradecký kraj,  
Pivovarské náměstí 1245,  
500 03 Hradec Králové**

IČO: 70889546

DIČ: CZ70889546

Číslo účtu: 27-2031110287/0100

Dodavatel:

**REMEDIKA, spol. s r.o.**

IČO: 25256025

DIČ: CZ25256025

Adresa: Veverkova 1631/5

**Hradec Králové**

**50002**

Číslo účtu: /

**Objednáváme u Vás:**

testovací sada pro detekci antigenů COVID-19 ze vzorků slin, 2000 ks

Předmět dodávky	Množství	Předpokládaná cena
	0	210 000,00 Kč
<b>Celková částka včetně DPH nepřesáhne</b>		<b>210 000,00 Kč</b>

Objednávku vystavil:

dne: 12.03.2021

Termín dodání:

19.03.2021

Finanční krytí:

NS	SU	AU	ODPA	POL	UZ	ORJ	ORG	Částka v Kč
70889546	231	0100	006172	5139	000000000	0000000019	0002119000000	210 000,00

Osoby finanční kontroly

Datum podpisu

Schvalující referent		12.03.2021
Příkazce operace		12.03.2021
Správce rozpočtu		12.03.2021

**Prosíme, abyste jedno vyhotovení této objednávky písemně potvrdili a zaslali zpět na adresu objednatele (potvrzují dne, podpis a razítko).**