



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2101329**

Datum vystavení: 07.04.2021

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 Kladno  
Františka Kloze 2316  
27201 Kladno 1

### Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
.Františka Kloze 2316, 272 01 Kladno

### Kontaktní osoba:



e-mail: [redacted]

### 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: [redacted]

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

**Preferujeme elektronické zasílání 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 u Vás vyšetření klíšťat na LB DNA dle požadavku KHS	1	75 000
<b>Cena celkem</b>			<b>75 000</b>

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

Podepsal a schválil - Správce roz

Elektronický podpis - 7.4.2021  
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 - 7.4.2021  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Ing. Ivo Srámek  
Vydal : PostSignum Qualified C...  
Platnost do : 23.11.2021 15:04:21-000 +01:00