



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD1701200

Datum vystavení: 15.03.2017

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 Praha
Jasminová 2905/37
106 00 Praha 10

Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
.K Nemocnici 1395, 268 01 Hořovice

Kontaktní osoba:

Hásková Věra

Tel.....: 311 512 391

e-mail: vera.haskova@zuusti.cz

TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.

Křižíkova 188/68

61200 Brno 12

DODAVATEL:

TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.
Křižíkova 188/68
61200 Brno 12

IČ: 47913240

DIČ...: CZ47913240

Tel. ...: 420 541 243 390

Fax ...: 420 541 243 390

e-mail: order@testlinecd.com

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.

Preferujeme elektronické zasílání faktur na email: faktury@zuusti.cz

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 nakup@zuusti.cz)

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
		Objednáváme diagnostika dle přílohy.	1	84 110
Cena celkem				84 110

Vystavil(a): Michalová Jana, prac. odd. MTZ
e-mail.....: jana.michalova@zuusti.cz
Telefon: 477 751 152

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: