



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD2102843

Datum vystavení: 09.09.2021

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:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.

Senovážné náměstí 978/23

11000 Praha 1

DODAVATEL:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
11000 Praha 1

IČ: 06616631

DIČ....: CZ06616631

Tel. ...:

Fax ...:

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	91 220
Cena celkem				91 220

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

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Elektronický podpis - 10.9.2021
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Ing. Petr Bušek
Vydal : PostSignum Qualified CA 4
Platnost do : 23.9.2022 14:36:31-000 +02:00

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis - 10.9.2021
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Vlastimil Kral
Vydal : zaul-CA
Platnost do : 5.11.2021 12:04:17-000 +01:00