



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2102897**

Datum vystavení: 16.09.2021

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:

[Redacted]

Tel.....: [Redacted]

e-mail: [Redacted]

**BioVendor - Laboratorní medicína a.s.**  
**Karásek 1767/1**  
**62100 Brno**

### DODAVATEL:

BioVendor - Laboratorní medicína a.s.  
Karásek 1767/1  
62100 Brno

IČ ....: 63471507

DIČ....: CZ63471507

Tel. ...: [Redacted]

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] |
|---------------------|-------------|-------------|------------------------------|
|                     | dle přílohy | [Redacted]  | [Redacted]                   |
| <b>Cena celkem</b>  |             |             | <b>62 920</b>                |

Vystavil(a) .....: [Redacted] 02

e-mail.....: [Redacted]

Telefon .....: [Redacted]

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce roz



Podepsal a schválil - Příkazce operace:

