



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2103194**

Datum vystavení: 12.10.2021

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  
.Františka Kloze 2316, 272 01 Kladno

### Kontaktní osoba:



e-mail:

**HPST, s.r.o.**

**Na Jetelce 69/2**

**19000 Praha 9**

### DODAVATEL:

HPST, s.r.o.  
Na Jetelce 69/2  
19000 Praha 9

IČ ....: 25791079

DIČ....: CZ25791079

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 u Vás převoz a instalaci měřidla ICP MS dle cenové nabídky. | 1           | 70 400                       |
| <b>Cena celkem</b>  |                                                                         |             | <b>70 400</b>                |

Vystavil(a) .....

e-mail.....

Telefon .....

Strana: 1 / 1

**Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:**

**Podepsal a schválil - Příkazce operace:**