



# Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2103389**

Datum vystavení: 27.10.2021

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  
.Na Kabátě 229, 400 11 Ústí nad Labem

### Kontaktní osoba:



Tel.....: [redacted]

e-mail: [redacted]

### ASCO-MED, spol. s r.o.

Pod cihelnou 664/6

16100 Praha 6

### DODAVATEL:

ASCO-MED, spol. s r.o.  
Pod cihelnou 664/6  
16100 Praha 6

IČ ....: 49688723

DIČ....: CZ49688723

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 diagnostika dle přílohy,	1	82 280
<b>Cena celkem</b>			<b>82 280</b>

Vystavil(a) .....  
e-mail.....  
Telefon .....



Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis - 1.11.2021  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Ing. Petr Bušek  
Vydal : PostSignum Qualified CA 4  
Platnost do : 23.9.2022 14:36:31-000 +02:00

Elektronický podpis - 30.10.2021  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Vlastimil Kral  
Vydal : zuul-CA  
Platnost do : 5.11.2021 12:04:17-000 +01:00