



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2103927**

Datum vystavení: 10.12.2021

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  
.Sokolovská 60, 186 00 Praha 8

### Kontaktní osoba:



e-mail: [redacted]

### BIOGENIX, s.r.o.

**Kostelecká 879/59**

**19600 Praha 9**

### DODAVATEL:

BIOGENIX, s.r.o.  
Kostelecká 879/59  
19600 Praha 9

IČ ....: 49356526

DIČ....: CZ49356526

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	73 640
<b>Cena celkem</b>			<b>73 640</b>

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



Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Elektronický podpis - 13.12.2021  
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 - 13.12.2021  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Hana Štuncová  
Vydal : zuul-CA  
Platnost do : 30.3.2022 08:47:33-000 +02:00