



# Objednávka dodavatelská

Číslo objednávky: **OD2103639**  
Datum vystavení: 18.11.2021  
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  
.17. listopadu, 301 00 Plzeň

## Kontaktní osoba:



e-mail: [redacted]

## Studio zamklých mužů s.r.o.

Lobezská 214/9

32600 Plzeň

## DODAVATEL:

Studio zamklých mužů s.r.o.  
Lobezská 214/9  
32600 Plzeň

IČ ....: 07002149

DIČ....:

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail: [redacted]

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.**

**Preferujeme elektronické zasilání 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 sestřih prezentace.	1	35 090
<b>Cena celkem</b>			<b>35 090</b>

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



Strana: 1 / 1

**Podepsal a schválil - Správce roz**

Elektronický podpis - 18.11.2021  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : Ing. Petr Bušek  
Vydal : PostSignum Qualified CA 4  
Platnost do : 23.9.2022 14:36:31-000 +02:00

**Podepsal a schválil - Příkazce operace:**

Elektronický podpis - 18.11.2021  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : MUDr. Andrea Zinková  
Vydal : PostSignum Qualified CA 4  
Platnost do : 23.11.2021 11:21:29-000 +01:00