



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2200596**

Datum vystavení: 28.02.2022

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]

**Sven BioLabs s.r.o.**

**Na hlídce 2410/13**

**13000 Praha 3**

### DODAVATEL:

Sven BioLabs s.r.o.  
Na hlídce 2410/13  
13000 Praha 3

IČ ....: 24702960

DIČ....: CZ24702960

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	71 390
<b>Cena celkem</b>			<b>71 390</b>

Vystavil(a) .....	[Redacted]	Strana:	1 / 1
e-mail.....	[Redacted]		
Telefon .....	[Redacted]		

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:



Podepsal a schválil - Příkazce operace:

