



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2200972**

Datum vystavení: 07.04.2022

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  
.17. listopadu, 301 00 Plzeň

### Kontaktní osoba:



e-mail: [redacted]

### GETA Centrum s.r.o.

Na hroudě 194/31  
10000 Praha 10

### DODAVATEL:

GETA Centrum s.r.o.  
Na hroudě 194/31  
10000 Praha 10

IČ ....: 27614654

DIČ...: CZ27614654

Tel. ...: [redacted]

Fax ...: [redacted]

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 přístroj EMGh Holter, včetně kompletního příslušenství .	1	397 850
<b>Cena celkem</b>			<b>397 850</b>

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



Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce roz

Elektronický podpis - 7.4.2022  
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 - 7.4.2022  
Certifikát autora podpisu :  
Jméno : MUDr. Andrea Zinková  
Vydal : PostSignum Qualified CA 4  
Platnost do : 30.11.2022 10:42:21-000 +01:00