



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD2201199

Datum vystavení: 03.05.2022

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
.Sokolovská 60, 186 00 Praha 8

Kontaktní osoba:



e-mail:

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:

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.

Preferujeme elektronické zasílání faktur na email:

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.

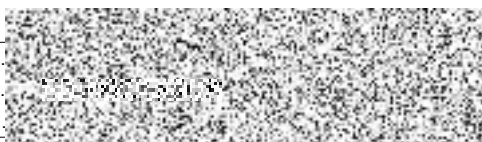
Prodávající akceptuje objednávku v souladu s ustanovením § 1740 zákona č. 89/2012 Sb.

Písemné potvrzení objednávky (nad 50 tis. Kč bez DPH dle zák. č. 340/2015 Sb.) zašlete zpět kupujícímu prostřednictvím elektronické adresy

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř. Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
	Objednáváme u Vás diagnostika dle přílohy.	1	101 300
Cena celkem			101 300

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



Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Elektronický podpis - 4.5.2022
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 - 3.5.2022
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Hana Štircová
Vydal : zuul-CA
Platnost do : 30.3.2023 08:32:06-000 +02:00