



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1702129**

Datum vystavení: 19.05.2017

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 Praha  
Jasminová 2905/37  
106 00 Praha 10

### Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
.K Nemocnici 1395, 268 01 Hořovice

### Kontaktní osoba:

Hásková Věra  
Tel.....: 311 512 391  
e-mail: vera.haskova@zuusti.cz

**bioMérieux CZ s.r.o.**  
**Hvězdova 1716/2**  
**14078 Praha 4**

### DODAVATEL:

bioMérieux CZ s.r.o.  
Hvězdova 1716/2  
14078 Praha 4

IČ ....: 27391981  
DIČ...: CZ27391981  
Tel. ...: 261 109 650  
Fax ...: 261 109 655  
e-mail: objednavkycz@  
biomerieux.com

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

**Preferujeme elektronické zasílání faktur na email: faktury@zuusti.cz**

*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 nakup@zuusti.cz)*

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř. Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
	Objednáváme diagnostika dle přílohy.	1	74 920
<b>Cena celkem</b>			<b>74 920</b>

Vystavil(a) .....: Michalová Jana, prac. odd. MTZ  
e-mail.....: jana.michalova@zuusti.cz  
Telefon .....: 477 751 152

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: