

Požadavek na službu ZÚ (vyšetření, rozbor, měření)

Objednávka č.:

Dodavatel:

IČO: 71009361

DIČ: CZ71009361

**Zdravotní ústav se sídlem
v Ústí nad Labem
Zkušební laboratoř Plzeň
17. listopadu 1
301 00 P L Z E Ň**

Předmět objednávky (popis):

SET:

Termín odběru a dodání vzorku do laboratoře:

Odběr bude proveden pracovníky KHS Plzeňského kraje se sídlem v Plzni

Termín dodání výsledků vyšetření:

Cena:

Objednavatel: KHS Plzeňského kraje se sídlem v Plzni, IČO: 71009299

Adresa objednatele: KHS Plzeňského kraje se sídlem v Plzni, Skrétova 15, Plzeň, 301 00

Vyhotovil

Schválil

Ekonomicko-provozní odbor

ředitel KHS