
OBJEDNÁVKA Č. _____

Dodavatel: Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, Moskevská 15, 40001 Ústí nad Labem, Česko

Objednáváme u Vás níže uvedené služby, za níže uvedených podmínek.

Kód	Název položky	Množství MJ	Sazba výkonu dle smluvního sazebníku	Poznámka
CELKEM:				

1. Upřesnění specifikace požadavku vyřizuje: dle přílohy
2. Kalkulační list zasílejte ve dvou vyhotoveních na adresu službu požadujícího pracoviště: dle přílohy
3. Kalkulační list bez uvedení našeho čísla objednávky nebude akceptován

Vyřizuje:

Tel.:

Praha dne:

Razítko a podpis objednatele:

Objednávku převzal: