



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD2300003

Datum vystavení: 31.01.2023

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
.Na Kabátě 229, 400 11 Ústí nad Labem

Kontaktní osoba:



Tel.....:

e-mail:

Státní zdravotní ústav

Šrobárova 49/48

10000 Praha 10

DODAVATEL:

Státní zdravotní ústav
Šrobárova 49/48
10000 Praha 10

IČ: 75010330

DIČ....: CZ75010330

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]
	dle přílohy	1	61 100
Cena celkem			61 100

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



Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Elektronický podpis - 31.1.2023
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Ing. Petr Bušek
Vydal : PostSignum Qualified CA 4
Platnost do : 6.10.2023 07:34:21+00'00Z

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis - 31.1.2023
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Hana Sturcova
Vydal : zuul-CA
Platnost do : 30.1.2023 08:32:06+00'00Z