



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD1702371

Datum vystavení: 06.06.2017

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
Jasmínová 2905/37
106 00 Praha 10

Zboží dodejte na adresu:

Nemocnice Na Bulovce, pavilon č.8
oddělení virologie ZÚ Ústí nad Labem
.Budínova 2, 180 81 Praha 8

Kontaktní osoba:

Poláková Anna MUDr.
Tel.....: 266 082 613

e-mail: anna.polakova@zuusti.cz

GeneProof a.s.
Vídeňská 119/101
61900 Brno

DODAVATEL:

GeneProof a.s.
Vídeňská 119/101
61900 Brno

IČ: 26981947
DIČ...: CZ26981947
Tel. ...:
Fax ...:
e-mail: sales@geneproof.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	216 720
Cena celkem			216 720

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: