



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD2302354

Datum vystavení: 23.10.2023

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
.U Síla 1139, 463 11 Liberec 30

Kontaktní osoba:



e-mail:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
70200 Ostrava

DODAVATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v
Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
70200 Ostrava

IČ: 71009396

DIČ....: CZ71009396

Tel. ...:

Fax ...: odeslat e-mailem

e-mail:

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.

Preferujeme elektronické zasilání 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]
	Objednávka analýz po dobu referenčního provozu Aquacentra Šutka	1	84 700
Cena celkem			84 700

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



Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce roz

Elektronický podpis : 23.10.2023
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Ing. Petr Bušek
Vydal : PostSignum Qualified CA 4
Platnost do : 21.10.2024 17:02:23+00'02'00

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis : 23.10.2023
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Ing. Ivo Šrámeck
Vydal : PostSignum Qualified CA 4
Platnost do : 26.12.2023 11:13:41+00'01'00