



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD2302804

Datum vystavení: 12.12.2023

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

.J. Černého 361, 503 41 Hradec Králové

Kontaktní osoba:



Tel.....: [QR code]

e-mail: [QR code]

**Vysoká škola chemicko-technologická
v Praze**

Technická 1905/5

16000 Praha 6

DODAVATEL:

Vysoká škola chemicko-
technologická v Praze

Technická 1905/5

16000 Praha 6

IČ: 60461373

DIČ....: CZ60461373

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail: [QR code]

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.

Preferujeme elektronické zasilání faktur na email: [QR code]

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 [QR code]

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř. Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
	Senzorické zkoušky 29 pracovníků KHS Středočeského kraje se sídlem v Praze	1	105 270
Cena celkem			105 270

Vystavil(a)

e-mail.....

Telefon

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce roz

Elektronický podpis : 12.12.2023
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Ing. Petr Bušek
Vydal : PostSignum Qualified CA 4
Platnost do : 21.10.2024 17:02:22+00' +02'00'

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis : 12.12.2023
Certifikát autora podpisu :
Jméno : Ing. Alena Saidlová, CSc.
Vydal : PostSignum Qualified CA 4
Platnost do : 6.5.2024 13:28:22+00' +02:00'