



Zdravotní ústav se sídlem Ústí nad Labem

Moskevská 15, 400 02 Ústí nad Labem

IČ: 71009361

Telefon: [redacted]

Email: [redacted]

Bankovní spojení: ČNB 10006-41936411/0710

27. 03. 2024

4673/2024-532

## O B J E D N Á V K A

### Objednatel

Název společnosti: LOVATO Electric s.r.o.

Sídlo: Čížovská 488, 39701 Písek

IČ: 40755509

DIC: .....

Kontakt (tel. č., e-mail, fax): [redacted]

Bankovní spojení: .....

**Objednává tímto službu** Měření a posouzení lokální svalové zátěže

U Zdravotního ústavu se sídlem v Ústí nad Labem, Laboratoře fyziologie práce ZÚ ÚL, LFP Plzeň, 17. listopadu 1, Plzeň.

Místo provedení: Písek

Termín provedení: květen – červen/2024

Výsledek této služby objednatel: \*) označte hodíci se

a) převezme osobně

b) mu bude zaslán po zaplacení faktury na adresu sídla

c) mu bude zaslán po zaplacení faktury na dodací adresu : .....

Faktura bude zaslána na adresu: [redacted]

Cena je stanovena podle platného ceníku ZÚ Ústí n.L. předpokládaná cena činí ...90000,- Kč (bez DPH a kilometrovného.)

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem je od 1.6.2012 plátcem DPH – viz cenová nabídka.

Objednatel se zavazuje k zaplacení ceny služby. Doba splatnosti faktury je 30 dnů. Cena je splatná v termínu splatnosti zasláné faktury. V případě nedodržení termínu splatnosti faktury je zhotovitel oprávněn účtovat zákonný úrok z prodlení.

Dat: [redacted]

### PŘEZKOUMÁNÍ

METODA: [redacted]

TERMÍN: [redacted]

ODPOVÍDA: / [redacted]

Datum: [redacted]

Podpis: [redacted]

Jméno a podpis (razítko) objednatele