



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD2401176

Datum vystavení:

19.04.2024

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
.Moskevská 15, 400 01 Ústí nad Labem

Kontaktní osoba:

Tel.....:

e-mail:

LABTECH s.r.o.
Polní 340/23
63900 Brno

DODAVATEL:

LABTECH s.r.o.
Polní 340/23
63900 Brno

IČ: 44014643

DIČ...: CZ44014643

Tel. ...:

Fax ...: odeslat e-mailem

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.

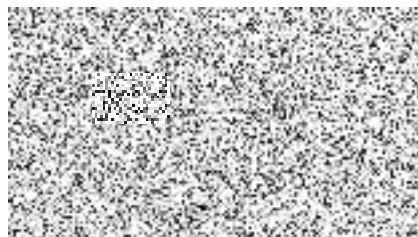
Prodávající akceptuje objednávku v souladu s ustanovením § 1740 zákona č. 89/2012 Sb.

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]
	Objednávka na základě cenové nabídky č. 238/2024 dle přílohy		
Cena celkem			188 760

přezkoumal



Vystavil(a): Holá Šárka, referent odd. MTZ 84 05

e-mail.....:

Telefon: 477 751 132

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce roz

Elektronický podpis: 22.4.2024

Certifikát autora podpisu:

Jméno: Ing. Petr Busek

Vydal: PostSignum CA 4

Platnost do: 21.10.2025 2:00

Podepsal a schválil - Příkazce operace:

Elektronický podpis: 22.4.2024

Certifikát autora podpisu:

Jméno: Ing. Ivo Šamík

Vydal: PostSignum OÜBřid CA 4

Platnost do: 8.1.2025 08:48 +01:00

Potvrzení objednávky číslo

OD2401176

Číslo dokladu:	
Referent:	

Datum potvrzení:	25.4.2024
Navržený termín plnění:	2024

Dodavatel:
Labtech s.r.o.
Polní 340/23
639 00 Brno

Odběratel:
Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
Sídlo: Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem
IČ 71009361 DIČ CZ71009361
Místo plnění:



Platební údaje:	
Způsob úhrady:	Bankovním převodem na základě daňového dokladu
Splatnost:	
Úrok z prodlení:	§ 2 nař. vl. 351/2013 Sb.

Obchodní údaje:	
Způsob dodání:	
Smluvní pokuta za pozdní dodání:	
Ostatní:	

Cena:	bez DPH (Kč)	sazba DPH (%)	DPH (Kč)	s DPH (Kč)
*)	156000	21	32760	188760

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením § 1740 zákona č. 89/2012 Sb. s doplněním podstatně neměnicím podmínky objednávky.

Bereme na vědomí a souhlasíme s uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis Kč) v registru smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

Vystavil:		Podpis:	*) 
-----------	---	---------	---

*) Podbarvená pole k povinnému vyplnění