

# Objednávka OV/24/01/1734

Datum vystavení...: 20.05.2024

Termín dodání .....

Interní číslo ..... No160219 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava IČ ...: 71009396 DIČ : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> Tel. .... E-mail : @zuova.cz

<b>PREMO s.r.o.</b> <b>Brněnská 474</b> <b>68603 Staré Město</b>
--

**DODAVATEL:** IČ ..... 26251531  
PREMO s.r.o. DIČ..... CZ26251531  
Brněnská 474 Tel.....  
68603 Staré Město Fax.....  
E-mail : @premocz.eu

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK] DPH
1	W1A79A#B19	Tiskárna HP Color LaserJet Pro MFP M479fdn		10,00 ks	OV044101/51	63 580,00 21%

**Cena celkem (bez DPH) 63 580,00**

Digitálně podepsal  
Datum: 2024.05.20 07:36:28 +02'00'

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uveřejněním dle zákona č. 340/2015 Sb. Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Fakturu zašlete na e-mail: fakturace@zuova.cz.

Digitálně podepsal  
Datum: 2024.05.20 07:52:26 +02'00'

Žadatel..... Věcně schválil..... Příkazce operace..... Vystavil(a)..... Telefon.....	NS/Lok ..... OV044101/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/1734-1	Strana ...: 1 / 1
--	--	-------------------