



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1603395**

Datum vystavení: 21.07.2016

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  
.Pasteurova 9, 400 02 Ústí nad Labem

### Kontaktní osoba:

Vášová Eva

Tel.....: 477 751 229

e-mail: [eva.vasova@zuusti.cz](mailto:eva.vasova@zuusti.cz)

### Chromservis s.r.o.

Jakobiho 327

10900 Praha 111

### DODAVATEL:

Chromservis s.r.o.  
Jakobiho 327  
10900 Praha 111

IČ ....: 25086227

DIČ...: CZ25086227

Tel. ...: 420 274 021 222

Fax ...: 420 274 021 210

e-mail: [prodej@chromservis.cz](mailto:prodej@chromservis.cz)

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.**

**Preferujeme elektronické zasílání faktur na email: [faktury@zuusti.cz](mailto:faktury@zuusti.cz)**

*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 [nakup@zuusti.cz](mailto:nakup@zuusti.cz)*

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
		dle přílohy	1	61 710
<b>Cena celkem</b>				<b>61 710</b>

Vystavil(a) .....: Michalová Jana, prac. odd. MTZ  
e-mail.....: [jana.michalova@zuusti.cz](mailto:jana.michalova@zuusti.cz)  
Telefon .....: 477 751 152

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: