



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1702898**

Datum vystavení: 18.07.2017

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  
.Na Kabátě 229, 400 11 Ústí nad Labem

### Kontaktní osoba:

Stiborová Ivana Ing.  
Tel.....: +420 477 751 804  
e-mail: ivana.stiborova@zuusti.cz

**ASCO-MED, spol. s r.o.**  
**Pod cihelnou 664/6**  
**16100 Praha 614**

### DODAVATEL:

ASCO-MED, spol. s r.o.  
Pod cihelnou 664/6  
16100 Praha 614

IČ ....: 49688723

DIČ...: CZ49688723

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail: asco@ascomed.cz

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř. Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
	diagnostika dle přílohy	1	171 518
<b>Cena celkem</b>			<b>171 518</b>

Vystavil(a) .....: Tichová Ivana, prac. odd. MTZ  
e-mail.....: iva.tichova@zuusti.cz  
Telefon .....: 477 751 154

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: