



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2402332**

Datum vystavení: 10.09.2024

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:

**EXIMPO PLZEŇ, spol. s r.o.**  
**Nepomucká 1058/128**  
**32600 Plzeň**

### DODAVATEL:

EXIMPO PLZEŇ, spol. s r.o.  
Nepomucká 1058/128  
32600 Plzeň

IČ ....: 40523811

DIČ....: CZ40523811

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail:

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

**Preferujeme elektronické zasilání 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]
	Objednáváme pronájem konferenčních prostor.		
<b>Cena celkem</b>			<b>90 750</b>

Vystavil(a) .....:   
e-mail.....:   
Telefon .....:

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce roz:



Podepsal a schválil - Příkazce operace:

