



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1702955**

Datum vystavení: 21.07.2017

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 Praha  
Jasminová 2905/37  
106 00 Praha 10

### Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
.Sokolovská 60, 186 00 Praha 8

### Kontaktní osoba:

Hůzová Zuzana RNDr.  
Tel.....: 224 815 942  
e-mail: zuzana.huzova@zuusti.cz

**VIDIA spol. s r.o.**  
**Nad Safinou II 365**  
**25250 Vestec**

### DODAVATEL:

VIDIA spol. s r.o.  
Nad Safinou II 365  
25250 Vestec

IČ ....: 16556267

DIČ...: CZ16556267

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail: objednavky@vidia.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	79 800
<b>Cena celkem</b>			<b>79 800</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: