



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1702889**

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:

Pohořská Jitka RNDr.  
Tel.....: +420 477 751 806  
e-mail: jitka.pohorska@zuusti.cz

**MEDISCO Praha, s.r.o.**  
**U zeměpisného ústavu 684/4**  
**16000 Praha 6**

### DODAVATEL:

MEDISCO Praha, s.r.o.  
U zeměpisného ústavu 684/4  
16000 Praha 6

IČ ....: 63986621  
DIČ...: CZ63986621  
Tel. ...:  
Fax ...:  
e-mail: stetinova@medisco.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	63 525
<b>Cena celkem</b>			<b>63 525</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: