**OBJEDNÁVKA**

***Odběratel :*** **Technické služby města Mostu a.s.** **Řada dokladu** **:** **009**

**Číslo dokladu** **:** **250030**

Dělnická 164 **CODE** **:**

434 01 Most Zakázka :

IČ : 64052265 DIČ : CZ64052265 Popis dodávky :

Krajský soud v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 771 Způsob dopravy :

Forma úhrady :

Telefon : xxx Fax : E-mail :xxx

***Místo určení :*** ***Dodavatel :*** **Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad**

**Labem**

Moskevská 1531/15

400 01 Ústí nad Labem

Datum pořízení : 01.01.2025

**Požadované datum dodání** **:**

**Požadovaný termín dodání** **:** IČ : 71009361 DIČ : CZ71009361

Text položky **Cena celkem**

V celkové hodnotě **80 000,00**

**80 000,00**

***Celkem Kč*** ***80 000,00***

Celoroční objednávka na rok 2025

- očkování zaměstnanců

Jedná se o rámcovou objednávku s uvedenou předpokládanou hodnotou, jejíž čerpání bude probíhat na základě

individuálních požadavků a cenových nabídek, pokud o ně objednatel požádá.

Potvrzenou objednávku zašlete zpět na naši adresu.

**Úhrada za objednané zboží bude uskutečněna do 30 dnů od**

**data doručení daňového dokladu.** Podpis oprávněné osoby

**Uvedená cena je bez DPH.**

Vystavil : TSMOST\xxxx

**Zpracováno systémem HELIOS iNuvio** Objednávka : **009250030** Strana: 1 / 1