



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1703628**

Datum vystavení: 13.09.2017

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 Hradec Králové  
Jana Černého 361  
503 41 Hradec Králové

### Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
.J. Černého 361, 503 41 Hradec Králové

### Kontaktní osoba:

Tichová Ivana

Tel.....: 477 751 154

e-mail: iva.tichova@zuusti.cz

**SIGMA-ALDRICH spol. s r.o.**  
**Na hřebenech II 1718/10**  
**14000 Praha**

### DODAVATEL:

SIGMA-ALDRICH spol. s r.o.  
Na hřebenech II 1718/10  
14000 Praha

IČ ....: 45794171

DIČ...: CZ45794171

Tel. ...: 420 246 003 200

Fax ...: 420 246 003 291

e-mail: czeorders@sial.com

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

**Preferujeme elektronické zasílání faktur na email: faktury@zuusti.cz**

*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 nakup@zuusti.cz)*

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
		chemie dle přílohy	1	130 813
<b>Cena celkem</b>				<b>130 813</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: