



## Objednávka dílčího plnění

Číslo  
objednávky:

**DP2600095**

Datum vystavení: 14.01.2026

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  
.Františka Kloze 2316, 272 01 Kladno

### Kontaktní osoba:

Tel.....:

e-mail:

**AIR PRODUCTS spol. s r.o.**

**J. Š. Baara 2063/21**

**40502 Děčín**

### DODAVATEL:

AIR PRODUCTS spol. s r.o.  
J. Š. Baara 2063/21  
40502 Děčín

IČ ....: 41324226

DIČ....: CZ41324226

Tel. ...:

Fax ...: FA mailem

e-mail:

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

**Preferujeme elektronické zasílání 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<br>vč. DPH [CZK] |
|---------------------|-------------------------------------------|-------------|---------------------------------|
|                     | TECHNICKÉ PLYNY- Číslo smlouvy: SD2500232 |             |                                 |
| Cena celkem         |                                           |             | 7 241                           |

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



Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: