



## Objednávka dílčího plnění

Číslo  
objednávky:

**DP2600287**

Datum vystavení:

04.02.2026

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  
.L. B. Schneidera 32, 370 21 Č. Budějovice

### Kontaktní osoba:

Tel.....:

e-mail:

**DULAB, s.r.o.**

**Dubné 159**

**37384 Dubné**

### DODAVATEL:

DULAB, s.r.o.

Dubné 159

37384 Dubné

IČ ....: 48201944

DIČ....: CZ48201944

Tel. ...:

Fax ...:

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.*

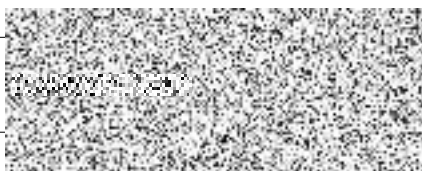
*Prodávající akceptuje objednávku v souladu s ustanovením § 1740 zákona č. 89/2012 Sb.*

*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 vč. DPH [CZK] |
|---------------------|-------------------------------|-------------|------------------------------|
|                     | fyzilogický roztok- SD2500241 |             |                              |
| Cena celkem         |                               |             | 1 331                        |

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



Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: