



## Objednávka dílčího plnění

Číslo  
objednávky:

**DP2600417**

Datum vystavení: 19.02.2026

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  
.Františka Kloze 2316, 272 01 Kladno

### Kontaktní osoba:

Tel.....:

e-mail:

**Thermo Fisher Diagnostics CZ s.r.o.**  
**Kaštanová 539/64**  
**62000 Brno**

### DODAVATEL:

Thermo Fisher Diagnostics CZ  
s.r.o.

Kaštanová 539/64  
62000 Brno

IČ ....: 27754146

DIČ....: CZ27754146

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] |
|---------------------|-----------------------------|-------------|------------------------------|
|                     | kultivační média- SD2400209 |             |                              |
| Cena celkem         |                             |             | 13 018                       |

Vystavil(a) .....

e-mail.....

Telefon .....

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: