



## Objednávka dílčího plnění

Číslo  
objednávky:

**DP2600499**

Datum vystavení: 27.02.2026

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  
.Nezvalova 958, 500 03 Hradec Králové

### Kontaktní osoba:

Tel.....:

e-mail:

**BioVendor - Laboratorní medicína s.r.o.**  
**Karásek 1767/1**  
**62100 Brno**

### DODAVATEL:

BioVendor - Laboratorní medicína s.r.o.  
Karásek 1767/1  
62100 Brno

IČ ....: 63471507

DIČ....: CZ63471507

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]
	Filtry ostatní pro laboratorní analýzy- SD2400190		
<b>Cena celkem</b>			<b>5 518</b>

Vystavil(a) .....

e-mail.....

Telefon .....

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: