



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2600780**

Datum vystavení: 15.04.2026

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:

**CHROMSPEC spol. s r. o.**  
**Jindřicha Plachty 3163/28**  
**15000 Praha 5**

### DODAVATEL:

CHROMSPEC spol. s r. o.  
Jindřicha Plachty 3163/28  
15000 Praha 5

IČ ....: 44794053

DIČ...: CZ44794053

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail:

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

**Preferujeme elektronické zasílání faktur na email: [faktury@zuusti.cz](mailto: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](mailto:nakup@zuusti.cz)*

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř. Katalogové číslo	Popis	Množství MJ	Předběžná cena vč. DPH [CZK]
	materiál dle nabídky P2604101IM1-Skimmer Cone, iCRC, Nickel, Sampler Cone, Nickel		
<b>Cena celkem</b>			<b>61 631</b>

Vystavil(a) .....: referent odd. MTZ

e-mail.....:

Telefon .....:

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce roz



Podepsal a schválil - Příkazce operace:

