

**Odběratel:**

Statutární město Přerov  
Bratrská 709/34  
Přerov I-Město  
750 02 Přerov 2, ČR  
IČ: 00301825  
DIČ: CZ00301825  
Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., Přerov  
č.účtu: 27-1884482379/0800

**Datum vystavení:**

29.4.2026

**Vystavil:****Telefon:****E-mail:****OBJEDNÁVKA č.: OBJ/0981/2026/SLUZ****Dodací lhůta:**

0.0.0000

**Dodavatel:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě  
Partyzánské náměstí 2633/7  
70200 Ostrava  
IČ: 71009396  
č.účtu: [REDACTED]

POPIS, MNOŽSTVÍ	CENA
<ul style="list-style-type: none"><li>- AS I 9 Autorizované posouzení ergonomie pracovního místa (Posouzení pracoviště a pracovního místa, vyšetření pracovních poloh biomechanickou analýzou, hodnocení časových charakteristik práce) - 2 x</li><li>- Protokol o vyšetření a hodnocení celkové fyzické zátěže autorizovanou laboratoří dle zákona č. 258/2000 Sb. a NV 361/2007 Sb., v platném znění - 2 x</li><li>- Protokol o vyšetření a hodnocení lokální svalové zátěže autorizovanou laboratoří dle zákona č. 258/2000 Sb. a NV 361/2007 Sb., v platném znění - 2 x</li></ul> <p>Cenová nabídka služeb číslo: 28592 ze dne 21.4.2026</p>	85 072,00 CZK
<b>Celkem s DPH</b>	<b>85 072,00 CZK</b>

Objednávku vystavil: [REDACTED]

Datum: 29.04.2026

Objednatel si vyhrazuje právo uplatnit institut zvláštního způsobu zajištění daně z přidané hodnoty podle § 109a zákona č. 235/2004 Sb. zákona o dani z přidané hodnoty (ZDPH) v případě požadavku úhrady na bankovní účet, který není zveřejněn podle § 96 odst.2 ZDPH a vůči nespolehlivým plátcům podle § 106a ZDPH.

Číslo nákupní objednávky musí být uvedeno na všech fakturách a ve veškeré korespondenci.

Faktury v elektronické podobě zasílejte na adresu [posta@prerov.eu](mailto:posta@prerov.eu) nebo do datové schránky (id - etwb5sh).

Žádáme o písemnou akceptaci objednávky bezprostředně po jejím obdržení. Písemná akceptace z Vaší strany je považována za uzavření smlouvy.

