



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD2600869**

Datum vystavení: 24.04.2026

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:

### Státní zdravotní ústav

Šrobárova 49/48

10000 Praha

### DODAVATEL:

Státní zdravotní ústav  
Šrobárova 49/48  
10000 Praha

IČ ....: 75010330

DIČ...: CZ75010330

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]
	Objednáváme u Vás vyšetření klíšťat na LB DNA dle požadavku HS.	1	
<b>Cena celkem</b>			<b>145 200</b>

Vystavil(a) .....

e-mail.....

Telefon .....

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce roz



Podepsal a schválil - Příkazce operace:

