Číslo

Objednávka dodavatelská objednávky: OD1703880

Datum vystavení: 03.10.2017 Termín dodání......

|  |
| --- |
| OBJEDNATEL:  Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem Moskevská 15  Ustí nad Labem  IC ..: 71009361  DIČ: CZ71009361 |
| Fakturu zašlete na adresu:  Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem pracoviště Kladno Františka Kloze 2316  Kladno 1 |
| Zboží dodejte na adresu:  Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem .Františka Kloze 2316, 272 01 Kladno |
| Kontaktní osoba:  Boštička Petr  Tel... 312 292 125  e-mail: petr.bosticka@zuusti.cz |

|  |
| --- |
| AutoCont CZ a.s.  Hornopolní 3322/34  Ostrava |

|  |
| --- |
| Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky. |

# DODAVATEL:47676795

AutoCont CZ a.s. DIC... CZ47676795

Homopolní 3322/34 Tel. ..

70200 Ostrava Fax e-mail: nikos.romanopulos@

autocont. cz

Preferujeme elektronické zasílání faktur na email: 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 S 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)

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř. Katalogové číslo Popis Množství MJ Předběžná cena vč. DPH [CZK]

93 960

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena celkem |  |  | vy vory  43 | 93 960 |
| Vystavil(a) ...........  e-mail...........  Telefon ............ . | Michalová Jana, prac. odd. MTZ jana.michalova@zuusti.cz 477 751 152 |  | Strana: | 1 |

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu: Podepsal a schválil - Příkazce operace: Elektronic • -3.10.2017



:

Certifikát

Jméno : Ing. vydal : Postst

Platnost do : 2.820'