



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1704776**

Datum vystavení: 05.12.2017

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  
.Na Kabátě 229, 400 11 Ústí nad Labem

### Kontaktní osoba:

Pohořská Jitka RNDr.  
Tel.....: +420 477 751 806  
e-mail: [jitka.pohorska@zuusti.cz](mailto:jitka.pohorska@zuusti.cz)

**DYNEX LABORATORIES, s.r.o.**

**Lidická 977**

**27343 Buštěhrad**

### DODAVATEL:

DYNEX LABORATORIES, s.r.o.  
Lidická 977  
27343 Buštěhrad

IČ ....: 26682443

DIČ...: CZ26682443

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail: [objednavky@dynex.cz](mailto:objednavky@dynex.cz)

**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]
		diagnostika dle přílohy	1	71 361
<b>Cena celkem</b>				<b>71 361</b>

Vystavil(a) .....: Tichová Ivana, referent odd. MTZ  
e-mail.....: [iva.tichova@zuusti.cz](mailto:iva.tichova@zuusti.cz)  
Telefon .....: 477 751 154

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: