



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1604755**

Datum vystavení: 14.10.2016

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 Karlovy Vary  
Závodní 94  
360 06 Karlovy Vary

### Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
.Závodní 94, 360 06 Karlovy Vary

### Kontaktní osoba:

Pavličková Jana  
  
Tel.....: +420 477 751 846  
  
e-mail: jana.pavlickova@zuusti.cz

### Distribuce CZ s.r.o.

Lidická tr. 108  
37007 České Budějovice 7

### DODAVATEL:

Distribuce CZ s.r.o.

Lidická tr. 108

37007 České Budějovice 7

IČ ....: 28060482

DIČ...: CZ28060482

Tel. ...: 800800190

Fax ...: 386123482

e-mail: ptackova@distribucecz.cz

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

**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 § 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]
		Objednáváme očkovací látky dle přílohy.	1	68 855
<b>Cena celkem</b>				<b>68 855</b>

Vystavil(a) .....: Michalová Jana, prac. odd. MTZ  
e-mail.....: jana.michalova@zuusti.cz  
Telefon .....: 477 751 152

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: