

Městské technické služby Bílina

Teplická 899
418 01 Bílina

Objednávka č.

5

OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Jméno Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
Adresa Moskevská 153/15
PSČ 400 01 Ústí nad Labem
Vyřizuje _____
Telefon _____
IČO 71009361
DIČ _____

Odběratel

Jméno Městské technické služby Bílina
Adresa Teplická 899
PSČ 418 01 Město Bílina
Vyřizuje _____
Telefon _____
IČO 708 85 222
DIČ CZ 70885222

Počet	Jedn.	Popis	Cena za jedn.	CELKEM
		Objednáváme u Vás : celoroční odběry vzorků vody na plavecké hale v Bílině a na koupališti Kyselka fyzické a chemické ukazatele mikrobiologické ukazatele na rok 2018		
			CELKEM	

Podrobnosti platby

- Kreditní kartou
 Na účet

Číslo účtu / kreditní karty _____
Kód banky / Platí do _____

Datum dodání _____

Schválení

Datum	<u>9.1.2018</u>	
středisko	<u>220</u>	230
Zpráva	_____	
Doprava	_____	

Poznámky / připomínky

Žádáme Vás na základě Zákona č.340/2015 Sb. o AKCEPTACI objednávky na mailovou adresu

Předmět mailu: Akceptace objednávky č..... Text mailu: Akceptujeme vámi zaslouanou objednávku č. ... a připojit „prostý elektronický podpis“ vypsáním jména příjmení, funkce.