**OBJEDNÁVKA**

 ***Odběratel :*** **Technické služby města Mostu a.s.** **Řada dokladu** **:** **009**

 **Číslo dokladu** **:** **000012**

 Dělnická 164 **CODE** **:**

 434 01 Most Zakázka :

 IČ : 64052265 DIČ : CZ64052265 Popis dodávky :

 Krajský soud v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 771 Způsob dopravy :

 Forma úhrady :

 Telefon : xxxx Fax : xxx E-mail :xxxxx

 ***Místo určení :*** ***Dodavatel :*** **Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad**

 **Labem pracoviště Most**

 J.E.Purkyně 270/5

 43464 Most

 Datum pořízení : 02.01.2018

 **Požadované datum dodání** **:**

 **Požadovaný termín dodání** **:** IČ : 71009361 DIČ : CZ71009361

 Text položky **Cena celkem**

 **52 000,00**

 ***Celkem Kč*** ***52 000,00***

Celoroční objednávka na rok 2018

- očkování zaměstnanců

Potvrzenou objednávku zašlete zpět na naši adresu

Dodavatel se zavazuje, že předmětná vyšetření provede v rozsahu a způsobem stanoveným vyhláškou č. 78/2013 Sb

 **Úhrada za objednané zboží bude uskutečněna do 30 dnů od**

 **data doručení daňového dokladu.** Podpis oprávněné osoby

 **Uvedená cena je bez DPH.**

 Vystavil : TSMOST\xxxx

**Zpracováno systémem HELIOS Orange** Objednávka : **009000012** Strana: 1 / 1