**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