

**Objednávka dodavatelská**Číslo
objednávky:**OD1800834**

Datum vystavení: 06.03.2018

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:

Jílek Dalibor MUDr. CSc.

Tel.....: 477 751 801

e-mail: dalibor.jilek@zuusti.cz

ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a.s.
Krušnohorská 3371/2
40011 Ústí nad Labem

DODAVATEL:ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING,
a.s.Krušnohorská 3371/2
40011 Ústí nad Labem

IČ: 28511298

DIČ...: CZ28511298

Tel. ...:

Fax ..: odeslat e-mailem

e-mail: ustini.krusnohorska@
drmax.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 léčiva dle přílohy.	1	101 020
Cena celkem			101 020

Vystavil(a): Michalová Jana, referent 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:**