



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1604994**

Datum vystavení: 27.10.2016

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 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:

Vinciková Andrea

Tel.....: 477 751 805

e-mail: andrea.vincikova@zuusti.cz

**Siemens Healthcare, s.r.o.**

**Siemensova 2715/1**

**15500 Praha**

### DODAVATEL:

Siemens Healthcare, s.r.o.  
Siemensova 2715/1  
15500 Praha

IČ ....: 04179960

DIČ....: CZ04179960

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail: diagnostika.cz@siemens.  
com

**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<br>vč. DPH [CZK] |
|---------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
|                     | dle přílohy | 1           | 160 400                         |
| <b>Cena celkem</b>  |             |             | <b>160 400</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: