



Objednávka dodavatelská

Číslo
objednávky:

OD1605355

Datum vystavení: 16.11.2016

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 Praha
Jasmínová 2905/37
106 00 Praha 10

Zboží dodejte na adresu:

Nemocnice Na Bulovce, pavilon č.8
oddělení virologie ZÚ Ústí nad Labem
.Budínova 2, 180 81 Praha 8

Kontaktní osoba:

Poláková Anna MUDr.
Tel.....: 266 082 613

e-mail: anna.polakova@zuusti.cz

ELISABETH PHARMACON, spol. s r.o.
Nám. Svobody 87/18
60200 Brno-střed

DODAVATEL:

IČ: 26258412
ELISABETH PHARMACON, spol. s r.o. DIČ...: CZ26258412
Nám. Svobody 87/18 Tel. ...:
60200 Brno-střed Fax ..: 542213827
e-mail: info@elisabeth.cz

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky.

Preferujeme elektronické zaslání 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 diagnostika dle přílohy.	1	312 350
Cena celkem			312 350

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: