

Nákupní objednávkaČíslo objednávky **4518010168**
Datum **02.10.2018**
Číslo dodavatele **104636**Kontaktní osoba
tel.
fax.
e-mail**Dodavatel**Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 7
702 00 Ostrava 1Kontaktní osoba
tel.
E-mail:
Kontrakt

fax.

Fakturační adresa
Pivovary Staropramen s.r.o.
Nádražní 84
150 00 Praha 5 - Smíchov
Email:Adresa dodání
Pivovar Ostravar
Hornopolská 57
728 25 Ostrava 1

Termín dodávky

Day 31.12.2018

Platební podmínky: 60 dní po datu fakturace N

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení	Množství MJ	Cena za MJ
------	----------	----------	-------------	------------

00010	518021	ZKOUŠKA JAKOSTI-ZÁKLADNÍ SUROVINY Objednáváme monitoring a posouzení lokální svalové zátěže a hodnocení ergonomie pracovního místa () dle CN č. 031419		
-------	--------	---	--	--

Děkujeme

00020	518021	ZKOUŠKA JAKOSTI-ZÁKLADNÍ SUROVINY Objednáváme monitoring a posouzení lokální svalové zátěže a hodnocení ergonomie pracovního místa () dle CN č. 031418.		
-------	--------	--	--	--

Děkujeme

Celk.hodn.netto bez DPH

79 460,00 CZK

Ostatní ujednání:

Prosím potvrďte obratem objednávku podpisem a zpětným zasláním kopie. V korespondenci (zejména na faktuře) uvádějte vždy číslo naší objednávky.

Faktury zasílejte elektronicky ve formátu pdf na emailovou adresu:

Prodávající bere na vědomí, že kupující odesílá platby v jednom platebním termínu, a to 1. pracovní den v kalendářním měsíci a souhlasí s tím, že splatnost faktur činí počet dnů od doručení faktury uvedený výše plus příslušný počet dnů, které zbývají do 1. pracovního dne v měsíci.

Vystavil
Razítko**PIVOVARY
STAROPRAMEN**Pivovary Staropramen s.r.o.
Hornopolská 57, 728 25 Ostrava 1
IČ: 24240711 | DIČ: CZ24240711Datum potvrzení dodavatelem:
Razítko dodavatele
Podpis za dodavatele

Digitálně podepsal

Datum: 2018.10.03
14:50:59 +02'00'