



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1803559**

Datum vystavení: 12.10.2018

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 Hradec Králové  
Jana Černého 361  
503 41 Hradec Králové

### Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
.J. Černého 361, 503 41 Hradec Králové

### Kontaktní osoba:

Alexi Vladimír Ing.

Tel.....: 495 809 078

e-mail: vladimir.alex@zuusti.cz

### SHIMADZU Handels GmbH

K Hájům 2

15500 Praha

### DODAVATEL:

SHIMADZU Handels GmbH  
K Hájům 2  
15500 Praha

IČ ....: 15887103

DIČ...: CZ15887103

Tel. ...: 420 284 080 221

Fax ...: 420 284 080 225

e-mail: jan.markvart@shimadzu.eu.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 vč. DPH [CZK]
	náhr. díly k přístroji + oprava	1	101 041,38
<b>Cena celkem</b>			<b>101 041,38</b>

Vystavil(a) .....: Tichová Ivana, referent odd. MTZ  
e-mail.....: iva.tichova@zuusti.cz  
Telefon .....: 477 751 154

Strana: 1 / 1

Podepsal a schválil - Správce rozpočtu:

Podepsal a schválil - Příkazce operace: