



## Objednávka dodavatelská

Číslo  
objednávky:

**OD1803703**

Datum vystavení: 18.10.2018

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  
.Nezvalova 958, 500 03 Hradec Králové

### Kontaktní osoba:

Stránský Rudolf Ing.  
Tel.....: +420 495 514 786  
e-mail: rudolf.stransky@zuusti.cz

### OPTIK INSTRUMENTS s.r.o.

**Purkyňova 127/649  
61200 Brno**

### DODAVATEL:

OPTIK INSTRUMENTS s.r.o.  
Purkyňova 127/649  
61200 Brno

IČ ....: 27757129

DIČ...: CZ27757129

Tel. ...:

Fax ...:

e-mail: jiri.sikola@volny.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]
	zboží dle přílohy	1	89 014
<b>Cena celkem</b>			<b>89 014</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: