

Číslo jednací:

Dátum prijmu:

Prezkoumal:

Zákazník uvedl O / neitvedl veškeré údaje •

(vyplní pracovník dodavatele)

OBJEDNÁVKA - číslo objednávky: 8/11/ZE

Dodavatel:

Zdravotní ústav se sídlem v Plzni
Ul. 17. listopadu 1
301 25 Plzeň

IČO: 71009442
DIČ: CZ71009442
Banka: ČNB Plzeň
Účet: 68632311/0710
IBAN: CZ6607100000 000068632311
SWIFT: CNBACZPP

Vyřizuje:

Zdravotní ústav se sídlem v Plzni
Oddelení biologických analýz
Ul. 17. listopadu 1
301 00 Plzeň

Kontakt: Ing. Jaroslava Nováková
Telefón: 371 408 301
Fax: 371 408 305
E- mail: iar.novakova(5)zuplzen.cz

Objednatel: (název, sídlo)

Regionální úrad verejného zdravotníctva Topoľčany

Stummerova 1856

955 01 Topoľčany

IČO: 17335761
DIČ(IČDPH): 2021306023
Banka: Štátna pokladnica
Účet: 7000134078/8180
Forma úhrady: PP

Zboží dodejte na adresu*:

Kontakt: Ing. Pavol Žembera
Telefón / fax: +421 38 537 27 15/ +421 38 532 55 19
E- mail: to.htc@uvzs.r.sk

Fakturu zašlete na adresu*:

Předmět objednávky - biologický indikátor	Geobacillus stearothermophilus pro parní sterilizaci (PS)	Geobacillus stearothermophilus pro formaldehydovou sterilizaci (FS)	Bacillus atrophaeus pro ethylenoxidovou sterilizaci (ES)	Bacillus atrophaeus pro horkovzdušnou sterilizaci (HS)
použitelnost	množství / ks	množství / ks	množství / ks	množství / ks
termín plnění zakázky				
od 01.01.2011 do 31.03.2011	x	x	x	x
od 14.12.2010 do 01.01.2011				
od 01.04.2011 do 30.06.2011	20	10		50
od 14.03.2011 do 01.04.2011				
od 01.07.2011 do 30.09.2011	20	5		50
od 14.6.2011 do 01.07.2011				
od 01.10.2011 do 31.12.2011	20	10		100
od 14.09.2011 do 01.10.2011				

Souhlasím s termínem plnění zakázky a se splatností faktury 20 dní od vystavení a s cenou podle platného Ceníku ZÚ se sídlem v Plzni.

V Topoľčanoch dne: 18.02.2011

Podpis:

Razítko:

REGIONÁLNY ÚRAD
VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
STUMMEROVÁ 1856
955 01 TOPOĽČANY
-1-