

Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.
Nemocniční 4446/15
466 01 Jablonec nad Nisou
tel.: xxxxxxxxxxxxxxxx
mail: xxxxxxxxxxxxxxxx

OBJEDNÁVKA č. L230/18

Datum: 3.12.2018	Dodavatel: Roche s.r.o.
IČO: 00 82 98 38	Divize Roche Diagnostics
DIČ: CZ 00 82 98 38	Karlovo náměstí 17
Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxxx	120 00 Praha 2
č.ú.: xxxxxxxxxxxxxxxx	IČO: 49617052, DIČ: CZ49617052
	tel.: xxxxxxxxxxxxxxxx
	mail: xxxxxxxxxxxxxxxx
	zák.číslo.166000-01, kod pro INTES: JABL001

Objednávám u Vás:	ks
xxxxxxxxxxx CA, Gen.2, 300 testů, Integra/cobas	5
xxxxxxxxxxx PHOS 2, 250 testů,Integra/cobas	4
xxxxxxxxxxx TRSF2, 100 testů, Integra/cobas	2
xxxxxxxxxxx PREA, 100 testů, Integra/cobas	2
xxxxxxxxxxx NaOH-D/ Basic W. 2x1,8 l, Modular/cobas c	4
xxxxxxxxxxx NaCl 9% Dil. cobas	2
xxxxxxxxxxx Calibrator Indirect /Urine, ISE	2
xxxxxxxxxxx Calibrator Direct, ISE	2
xxxxxxxxxxx Ref.Electrolyte, ISE, Integra	2
xxxxxxxxxxx Activator for Cobas Systems	1
xxxxxxxxxxx Etcher, ISE	1
xxxxxxxxxxx Pyridoxal-5-phosphate	1
xxxxxxxxxxx ALTL, 500 testů, Integra/cobas	2
xxxxxxxxxxx ASTL, 500 testů, Integra/cobas	3
xxxxxxxxxxx CEA, 200 testů	1
xxxxxxxxxxx CA 19-9, 100 testů	1
xxxxxxxxxxx CA 15-3 II, 100 testů	1
xxxxxxxxxxx PTH (1-84), 100 testů	2
xxxxxxxxxxx Testosteron Gen.2, 100 testů	1
xxxxxxxxxxx Cortisol G2, 100 testů	1
xxxxxxxxxxx Vitamin B12 G2, 100 testů	1
xxxxxxxxxxx Folat III restand., 100 testů	1
xxxxxxxxxxx ProCell M 2x2 L	3
xxxxxxxxxxx CleanCell M 2x2 L	3
xxxxxxxxxxx PreClean M	3
xxxxxxxxxxx RPR Calibrator Set	1
xxxxxxxxxxx CA 125 Gen2 CalSet	1
xxxxxxxxxxx Cortisol G2 CalSet	1

Děkuji

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Fakturu zašlete na adresu:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Zboží zašlete na adresu:

Nemocnice Jablonec nad Nisou,p.o. - OKBH
Nemocniční 4446/15
466 01 Jablonec n.N.
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Dodací list musí obsahovat úplné dodací dispozice, číslo objednávky je podstatnou součástí zásilky.