

Objednávka OV/18/01/4790

Datum vystavení...: 13.12.2018

Termín dodání

Interní číslo: No109871 (Jednorázová)

OBJEDNATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

I: 71009396

DI: CZ71009396

Fakturu zašlete na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Kontaktní osoba:

Dynex Laboratories, s.r.o.
Lidická 997

27343 Buštěhrad

DODAVATEL:

DYNEX LABORATORIES, s.r.o.
Lidická 977
27343 Buštěhrad

I: 26682443

DI: CZ26682443

Tel.....: [REDACTED]

Fax.....: [REDACTED]

E-mail : [REDACTED]

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1	DN 2131-3201 G	EUROLINE Borrelia IgG		10,00 bal	OV010400/51
2	DN 2131-3201-2 M	EUROLINE Borrelia IgM		10,00 bal	OV010400/51

Ing. Eduard Ježo

editel

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uvedením dle zákona č. 340/2015 Sb.

Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel.....: [REDACTED]

Včetně schválil.....: [REDACTED]

Finančně schválil.....: [REDACTED]

Vystavil(a).....: [REDACTED]

Telefon.....: [REDACTED]

NS/Lok.....: OV010400/51

číslo dokumentu: OV/18/01/4790-1

Strana...: 1 / 1