

Objednávka OV/19/01/0207

Datum vystavení...: 21.1.2019

Termín dodání

Interní číslo: No110749 (Jednorázová)

OBJEDNATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava
IČ ...: 71009396
DIČ : 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:

Tel.....: [redacted]
E-mail : [redacted]

DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
11000 Praha 1

DODAVATEL:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
11000 Praha 1

IČ: 06616631
DIČ: CZ06616631
Tel.....:
Fax.....:
E-mail : [redacted]

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1	DL 1590-6401-3G	ANA Profile 3 (nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, centromere protein B, PCNA, dsDNA, nucleosomes, histones, ribosomal P-p		3,00 bal	OV010201/51
2	DL 1530 - 1601 - 4	Autoimmune Inflammatory Myopathies 16 Ag		3,00 bal	OV010201/51

Ing. Eduard Ježo
ředitel

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uveřejněním dle zákona č. 340/2015 Sb.
Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel.....	[redacted]	NS/Lok: OV010201/51	Strana...: 1 / 1
Věcně schválil.....	[redacted]		
Finančně schválil.....	[redacted]		
Vystavil(a)	[redacted]	Číslo dokumentu: OV/19/01/0207-1	
Telefon.....	[redacted]		

Potvrzení objednávky OV/19/01/0207

Číslo dokladu: ZAK-18-01-S01514
Referent: [REDACTED]

Datum: 21.01.2019
Předpokládané datum plnění: 05.02.2019

Dodavatel:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.

Sídlo:
Senovážné náměstí 978/23
110 00 Praha 1 - Nové Město

Korespondenční adresa:
Lidická 977
273 43 Buštěhrad

IČ: 06616631, DIČ: CZ06616631

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném
u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 285541.

tel: [REDACTED]
e-mail: [REDACTED]

Odběratel:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě

[REDACTED]
Partyzánské náměstí 2633/7
702 00 Ostrava

Sídlo: Partyzánské náměstí 2633/7, 702 00 Ostrava -
Moravská Ostrava, Ostrava-město

IČ: 71009396, DIČ: CZ71009396
tel: [REDACTED]
e-mail: [REDACTED]

Zboží doručit:
Zdravotní ústav v Ostravě

[REDACTED]
Partyzánské náměstí 2633/7
70200 Ostrava

Platební údaje:

Způsob úhrady: Bankovním převodem
Požadovaná záloha: 0,00 Kč
Úrok: 0,05
Splatnost dní: 21
Měna: CZK

Obchodní údaje:

Doprava: PPL Firemní balík
Objednávka: OV/19/01/0207

Popis	Číslo	Množství	Cena za jedn.	Cena bez DPH	DPH	Cena celkem
EUROLINE profile ANA/ENA	DL 1590-6401-3 G	3 Ks	19 930,9003	59 792,70	21%	72 349,17
Autoimmune Inflammatory Myopathies 15 Ag	DL 1530-1601-4 G	3 Ks	8 120,8001	24 362,40	21%	29 478,50
Celkem:		6 mj		84 155,10	17 672,57	101 827,67