Objednávka OV/19/01/0385

Datum vystavení..: 5.2.2019
Termín dodání .....:
Interní číslo..........: No111210 (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:
[redacted]

TRIOS, spol. s r.o.
Zakouřilova 2275/142
14900 Praha

DODAVATEL:

TRIOS, spol. s r.o.
Zakouřilova 2275/142
14900 Praha

IČ.......: 44269471
DIČ ....: CZ44269471
Tel...... [redacted]
Fax.....
E-mail

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	SER_9001.5	Komplement stabilizovaný, 5 x 1 ml		100,00	bal	OV010300/51

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]
Věcně schválil......:
Finančně schválil .:
Vystavil(a)............:
Telefon.................:

NS/Lok...............: OV010300/51

Číslo dokumentu: OV/19/01/0385-1