

# Objednávka OV/19/01/0994

Datum vystavení...: 25.3.2019  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No112653 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava I .....: 71009396 DI .....: CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> [Redacted]

<b>TRIOS, spol. s r.o.</b> <b>Zakou ilova 2275/142</b> <b>14900 Praha</b>
---

**DODAVATEL:**  
TRIOS, spol. s r.o.  
Zakou ilova 2275/142  
14900 Praha  
I .....: 44269471  
DI .....: CZ44269471  
Tel.....: [Redacted]  
Fax.....:  
E-mail : [Redacted]

Na fakturu uve te vždy naše íslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace, jde o celoro ní objednávku v tomto p edpokládaném po tu souprav za rok v díl ích dodávkách. Požadované dodávky budou up esn ny telefonicky nebo emailem.

V 1. dodávce prosíme o zaslání 20 balení.

Katalogové íslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1 SER_1190	KFR Ag. Morbilli, bal.1 ml		100,00 bal	OV010300/51	130 800,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>					<b>130 800,00</b>	

\_\_\_\_\_  
Ing. Eduard Ježo  
editel

Akceptací této objednávky ud luje dodavatel souhlas s uve ejn ním dle zákona . 340/2015 Sb.  
Písemné potvrzení objednávky zašlete zp t prost ednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel..... V cn schválil..... Finan n schválil . Vystavil(a)..... Telefon.....	[Redacted]	NS/Lok .....: OV010300/51  íslo dokumentu: OV/19/01/0994-1	Strana ..: 1 / 1
--	------------	--	------------------