

Objednávka OV/19/01/1044

Datum vystavení...: 28.3.2019

Termín dodání

Interní číslo: No112795 (Jednorázová)

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

GeneProof a.s. Viniční 235 61500 Brno 15

DODAVATEL:

GeneProof a.s.
Videňská 101/119
61900 Brno 19

I: 26981947
DI: CZ26981947
Tel.....:
Fax.....:
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	HSV1/ISEX/100	GeneProof Herpes Simplex virus 1 (HSV1) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
2	HSV2/ISEX/100	GeneProof Herpes Simplex virus 2 (HSV2) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
3	CMV/ISEX/100	GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
4	VZV/ISEX/100	GeneProof Varicella-Zoster (VZV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51

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] V ceně schválil.....: Finančně schválil.....: Vystavil(a).....: Telefon.....:	NS/Lok.....: OV010500/51 číslo dokumentu: OV/19/01/1044-1	Strana...: 1 / 1
--	--	------------------



GeneProof a.s.

Vídeňská 101/119

I : 26981947

619 00 Brno

DI : CZ26981947

Registrační údaje

Krajský soud v Brně - oddíl B, vložka 4415

Objednávka

OV/19/01/1044

Datum přijetí objednávky

28.03.2019

Odběratel

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě

Partyzánské náměstí 2633

702 00 Ostrava

Czech Republic

I : 71009396

DI : CZ71009396

Doprava

Forma úhrady

Platebním příkazem

Podpokládaná expedice

Týden 14-15

Podpokládané datum expedice není závazné a může být změněno.

O přesném datu expedice Vás budeme informovat.

Expediční dny:

Pondělí - čtvrtek

Konečný příjemce

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě

Partyzánské náměstí 2633

702 00 Ostrava

Czech Republic

Katalog. číslo	Popis	Množství
CMV/ISEX/100	GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit	1
HSV1/ISEX/100	GeneProof Herpes Simplex Virus 1 (HSV-1) PCR Kit	1
HSV2/ISEX/100	GeneProof Herpes Simplex Virus 2 (HSV-2) PCR Kit	1
VZV/ISEX/100	GeneProof Varicella-Zoster Virus (VZV) PCR Kit	1