

# Objednávka OV/19/01/1158

Datum vystavení...: 8.4.2019  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No113039 (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>TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.</b>  <b>K ižíkova 188/68</b>  <b>61200 Brno</b>
---

**DODAVATEL:**  
TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.  
K ižíkova 188/68  
61200 Brno  
I .....: 47913240  
DI .....: CZ47913240  
Tel.....: [Redacted]  
Fax.....: [Redacted]  
E-mail : [Redacted]

**Na fakturu uve te vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1	CpGL20 BLOT-LINE Chlamydia pneumoniae IgG		10,00 bal	OV010400/51
2	CtAL20 BLOT-LINE Chlamydia trachomatis IgA		10,00 ks	OV010400/51

\_\_\_\_\_  
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.  
Zdvo ile žádáme o splatnost faktur 35 dn .

Žadatel.....: [Redacted] V cn schválil.....: Finan n schválil .: Vystavil(a).....: Telefon.....:	NS/Lok.....: OV010400/51  číslo dokumentu: OV/19/01/1158-1	Strana...: 1 / 1
--	--	------------------

[REDACTED]

---

**Od:** [REDACTED]  
**Odesláno:** 10. dubna 2019 8:18  
**Komu:** [REDACTED]  
**Předmět:** FW: Nákupní objednávka č. OV/19/01/1158

[REDACTED]  
-----Original Message-----

**From:** [REDACTED]  
**Sent:** Monday, April 8, 2019 7:48 AM  
**To:** [REDACTED]  
**Subject:** RE: Nákupní objednávka č. OV/19/01/1158

Potvrzuji příjem Vaší objednávky. Zboží bude expedováno během tohoto týdne.  
S přáním krásného dne

[REDACTED]  
odbytové oddělení

TestLine Clinical Diagnostics s.r.o. e-mail: [REDACTED] Křížíkova  
68 [www.testlinecd.cz](http://www.testlinecd.cz)  
612 00 Brno tel/fax [REDACTED]  
IČ: 47913240 mobil [REDACTED]  
DIČ: CZ47913240

-----Původní zpráva-----

**Od:** [REDACTED]  
**Odesláno:** pondělí 8. dubna 2019 6:51  
**Komu:** [REDACTED]  
**Kopie:** [REDACTED]  
**Předmět:** Nákupní objednávka č. OV/19/01/1158

Dobrý den,

v příloze Vám zasílám nákupní objednávku.

S pozdravem

[REDACTED]  
Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě  
Tel: [REDACTED]