

# Objednávka OV/19/01/1461

Datum vystavení...: 7.5.2019  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No113725 (Jednorázová)

**OBJEDNATEL:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav  
Partyzánské nám stí 2633/7  
Moravská Ostrava  
70200 Ostrava  
I .....: 71009396  
DI : CZ71009396

**Fakturu zašlete na adresu:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav  
Partyzánské nám stí 2633/7  
Moravská Ostrava  
70200 Ostrava

**Zboží dodejte na adresu:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav  
Partyzánské nám stí 2633/7  
Moravská Ostrava  
70200 Ostrava

**Kontaktní osoba:**

"APR" spol. s r.o.  
B I ická 3184/24  
14100 Praha 41

**DODAVATEL:**

"APR" spol. s r.o.  
B I ická 3184/24  
14100 Praha 41

I .....: 44792883  
DI .....: CZ44792883  
Tel.....:  
Fax.....:  
E-mail

Na fakturu uve te vždy naše íslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

	Katalogové íslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	85007	OPTIGEN Inhalant Panel 20		4,00 bal	OV010201/51	50 400,00	21%
2	85008	OPTIGEN Food Panel 20		4,00 bal	OV010201/51	50 400,00	21%
3	85003	OPTIGEN Universal Panel 20		2,00 bal	OV010201/51	25 200,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>126 000,00</b>	

Ing. Eduard Ježo  
editel

Akceptací této objednávky ud luje dodavatel souhlas s uve ejn ním dle zákona . 340/2015 Sb.  
Písenné potvrzení objednávky zašlete zp t prost ednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.  
Zdvo íle žádáme o splatnost faktur 35 dn .

Žadatel..... V cn schválil..... Finan n schválil Vystavil(a)..... Telefon.....	NS/Lok.....: OV010201/51  íslo dokumentu: OV/19/01/1461-1	Strana...: 1 / 1
--	---	------------------