

Objednávka OV/19/01/1743

Datum vystavení...: 29.5.2019
Termín dodání
Interní číslo: No114331 (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: [Redacted]

Siemens Healthcare, s.r.o. Bud jovicá 779/3b 14000 Praha 4

DODAVATEL:
Siemens Healthcare, s.r.o.
Bud jovicá 779/3b
14000 Praha 4
I: 04179960
DI: CZ04179960
Tel.....
Fax.....
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	Cena [CZK]	DPH
1 OUMT65	N Diluent 5 l		5,00 bal	OV010201/51	5 055,00	21%
2 OQDB13	N/T Rheumatology Control SL/1 (3x1ml)		2,00 bal	OV010201/51	4 274,00	21%
3 OSAR15	N IgA		10,00 bal	OV010201/51	26 610,00	21%
4 OSAZ09	N a1-Antitrypsin		2,00 bal	OV010201/51	2 772,00	21%
5 OSAL11	N Albumin		3,00 bal	OV010201/51	4 422,00	21%
6 OQEY09	N C1-Inhibitor		3,00 bal	OV010201/51	10 599,00	21%
7 OWHH09	N Ig/L-chain, Lambda		2,00 bal	OV010201/51	2 756,00	21%
8 OQXK09	NN AS IgG2		4,00 bal	OV010201/51	11 208,00	21%

Žadatel..... V cn schválil.... Finan n schválil Vystavil(a)..... Telefon.....	[Redacted]	NS/Lok: OV010201/51 číslo dokumentu: OV/19/01/1743-1	Strana ..: 1 / 2
---	------------	---	------------------

Objednávka OV/19/01/1743

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
9 OQUB19	Cleaner SCS 6x5ml		1,00 bal	OV010201/51	678,00	21%
Cena celkem (bez DPH)					68 374,00	

Ing. Eduard Ježo
editel

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uvedenými podmínkami dle zákona č. 340/2015 Sb.
Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.
Zdvojnásobíme o splatnost faktur 35 dnů.

Žadatel..... V ceně schválil..... Finanční schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	NS/Lok.....: OV010201/51 ísto dokumentu: OV/19/01/1743-1	Strana...: 2 / 2
--	---	------------------