

Objednávka OV/19/01/1800

Datum vystavení...: 4.6.2019
Termín dodání
Interní číslo: No114440 (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]

MVDr. Zdeněk Petr Dráhy 187 74401 Frenštát pod Radhoštěm

DODAVATEL:
MVDr. Zdeněk Petr
Dráhy 187
74401 Frenštát pod Radhoštěm

I: 41394615
DI: CZ [REDACTED]
Tel.....: [REDACTED]
Fax.....: [REDACTED]
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	Cena [CZK]	DPH
1	1	Krev defibrovaná beraní 500ml		250,00 ks	OV010601/51	102 500,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						102 500,00	

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.
Zdvojnásobíme žádáme o splatnost faktur 35 dnů.

Žadatel..... V ceně schválil.... Finančně schválil Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok.....: OV010601/51 číslo dokumentu: OV/19/01/1800-1	Strana...: 1 / 1
--	------------	--	------------------