

# Objednávka OV/19/01/1728

Datum vystavení...: 29.5.2019  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No114291 (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>GeneProof a.s.</b> <b>Vini ní 235</b> <b>61500 Brno 15</b>
---

**DODAVATEL:**  
GeneProof a.s.  
Vide ská 101/119  
61900 Brno 19  
I .....: 26981947  
DI .....: CZ26981947  
Tel.....:  
Fax.....:  
E-mail : [REDACTED]

**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	HSV/ISEX/100 GeneProof Herpes Simplex virus (HSV1/2) PCR Kit (100 rcí)		4,00 bal	OV010500/51	90 000,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>					<b>90 000,00</b>	

\_\_\_\_\_  
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 íle žádáme o splatnost faktur 35 dn .

Žadatel..... V cn schválil..... Finan n schválil . Vystavil(a)..... Telefon.....	NS/Lok .....: OV010500/51  íslo dokumentu: OV/19/01/1728-1	Strana ..: 1 / 1
--	--	------------------