

# Objednávka OV/19/01/1966

Datum vystavení...: 18.6.2019  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No114850 (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>TRIOS, spol. s r.o.</b> <b>Zakou ilova 2275/142</b> <b>14900 Praha</b>
---

**DODAVATEL:**  
TRIOS, spol. s r.o.  
Zakou ilova 2275/142  
14900 Praha  
I .....: 44269471  
DI .....: CZ44269471  
Tel..... [Redacted]  
Fax..... [Redacted]  
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 SER_1111	Mycoplasma pneumoniae KFR antigen, 1 : 16, 640 test , bal. 1 ml		80,00 ks	OV010300/51	104 640,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>					<b>104 640,00</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.....	[Redacted]	NS/Lok .....: OV010300/51  íslo dokumentu: OV/19/01/1966-1	Strana...: 1 / 1
--	------------	--	------------------