

# Objednávka OV/19/01/2073

Datum vystavení...: 25.6.2019  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No115036 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské nám. stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava I .....: 71009396 DI : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské nám. stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské nám. stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> [REDACTED]

<b>DYNEX TECHNOLOGIES, spol.s r.o.</b> <b>Lidická 977</b> <b>27343 Bušt hrad</b>
--

**DODAVATEL:**  
DYNEX TECHNOLOGIES, spol.s r.o.  
Lidická 977  
27343 Bušt hrad  
I .....: 48108731  
DI .....: CZ48108731  
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	62724	EZ1 DSP Virus Kit (48)		6,00 bal	OV010500/51		
2	51306	QIAamp DNA Mini Kit (250)		2,00 bal	OV010500/51		
3	990382	Zkumavka šroub. ví ko/Sample Tubes CB 2 ml		1,00 bal	OV010500/51		
4	57704	QIAamp MinElute Virus Spin Kit (50)		6,00 bal	OV010500/51		
5	1043367	QIAamp MinElute Virus Accessory Set		6,00 bal	OV010500/51		
6	74104	RNeasy Mini Kit (50), Qiagen		1,00 bal	OV010500/51		
7	990394	Rotor Adapters pro QIAcube		4,00 bal	OV010500/51		

Žadatel..... V cn schválil.... Finan n schválil Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok .....: OV010500/51  číslo dokumentu: OV/19/01/2073-1	Strana ..: 1 / 2
---	------------	---	------------------

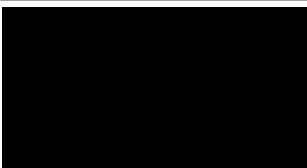
# Objednávka OV/19/01/2073

	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
8	51604	QIAamp Fast DNA Stool Mini Kit (50)		1,00 bal	OV010500/51		

Cena celkem (bez DPH)

\_\_\_\_\_  
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.....		NS/Lok.....: OV010500/51  číslo dokumentu: OV/19/01/2073-1	Strana...: 2 / 2
--	---	--	------------------