

Objednávka OV/19/01/2071

Datum vystavení...: 25.6.2019
Termín dodání
Interní číslo: No115020 (Jednorázová)

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

GeneProof a.s. Viniční 235 61500 Brno 15

DODAVATEL:
GeneProof a.s.
Videňská 101/119
61900 Brno 19
I: 26981947
DI: CZ26981947
Tel.....:
Fax.....:
E-mail : [REDAKCE]

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 VZV/ISEX/100	GeneProof Varicella-Zoster (VZV) PCR Kit (100 rcí)		2,00 bal	OV010500/51	45 000,00	21%
2 CMV/ISEX/100	GeneProof Cytomegalovirus /CMV/ PCR Kit-ISEX		1,00 bal	OV010500/51	22 500,00	21%
3 EBV/ISEX/100	GeneProof Epstein-Barr virus (EBV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 bal	OV010500/51	22 500,00	21%
4 BB/ISEX/100	GeneProof Borrelia burgdorferi PCR Kit (100rcí)		1,00 bal	OV010500/51	22 500,00	21%

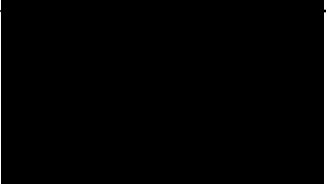
Žadatel..... V ceně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDAKCE]	NS/Lok: OV010500/51 číslo dokumentu: OV/19/01/2071-1	Strana ..: 1 / 2
--	-----------	---	------------------

Objednávka OV/19/01/2071

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
5	HSV/ISEX/100 GeneProof Herpes Simplex virus (HSV1/2) PCR Kit (100 rcí)		1,00 bal	OV010500/51	22 500,00	21%
Cena celkem (bez DPH)					135 000,00	

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.
Zdobíme žádáme o splatnost faktur 35 dnů.

Žadatel.....		NS/Lok.....: OV010500/51	Strana...: 2 / 2
V ceně schválil.....			
Finančně schválil.....			
Vystavil(a).....			
Telefon.....			
		íslo dokumentu: OV/19/01/2071-1	