

Objednávka OV/19/01/1891

Datum vystavení...: 11.6.2019
Termín dodání
Interní číslo: No114505 (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: [REDAKCE]

AscoMed s.r.o. Pod cihelnou 6/664 16100 Praha 614
--

DODAVATEL:
ASCO-MED, spol. s r.o.
Pod cihelnou 664/6
16100 Praha
I: 49688723
DI: CZ49688723
Tel..... [REDAKCE]
Fax..... [REDAKCE]
E-mail [REDAKCE]

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 25-3.154	HLA B27 Oligogen		1,00 bal	OV010500/51	4 510,00	21%
2 25-3.135.016.53.00	LactoStrip (16 test)		2,00 bal	OV010500/51	26 300,00	21%
3 25-3.152.016.53.00	CeliacStrip (16 test)		2,00 bal	OV010500/51	26 300,00	21%
Cena celkem (bez DPH)					57 110,00	

Ing. Eduard Ježo
editel

Akceptací této objednávky ud luje dodavatel souhlas s uve ejn ním dle zákona . 340/2015 Sb.
Písenné potvrzení objednávky zašlete zp t prost ednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.
Zdvo ile žádáme o splatnost faktur 35 dn .

Žadatel..... V cn schválil..... Finan n schválil Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDAKCE]	NS/Lok: OV010500/51 číslo dokumentu: OV/19/01/1891-1	Strana ..: 1 / 1
--	-----------	---	------------------