

Objednávka OV/19/01/2182

Datum vystavení...: 3.7.2019

Termín dodání

Interní číslo: No115289 (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: [REDACTED]

DYNEX LabSolutions, s.r.o. Senovážné nám stí 978/23 11000 Praha 1
--

DODAVATEL:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné nám stí 978/23
11000 Praha 1

I: 06616631
DI: CZ06616631
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 DL 1530 - 1601 - 4	Autoimmune Inflammatory Myopathies 16 Ag		3,00 bal	OV010201/51	24 363,00	21%
2 DL 1590-6401-3G	ANA Profile 3 (nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, centromere protein B, PCNA, dsDNA, nucleosomes, histones, ribosomal P-p		2,00 bal	OV010201/51	39 862,00	21%
Cena celkem (bez DPH)					64 225,00	

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: OV010201/51 íslo dokumentu: OV/19/01/2182-1	Strana...: 1 / 1
--	------------	--	------------------