

Objednávka OV/19/01/2243

Datum vystavení...: 9.7.2019
Termín dodání
Interní číslo: No115403 (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:

Siemens Healthcare, s.r.o.
Bud joviccká 779/3b
14000 Praha 4

DODAVATEL:

Siemens Healthcare, s.r.o.
Bud joviccká 779/3b
14000 Praha 4

I: 04179960
DI: CZ04179960
Tel.....:
Fax.....:
E-mail :

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	FTD-42.1-64 FTD urethritis plus		4,00 bal	OV010500/51	59 920,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

59 920,00

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 ile žádáme o splatnost faktur 35 dn .

Žadatel.....:	NS/Lok.....: OV010500/51	Strana...: 1 / 1
V cn schválil.....:		
Finan n schválil .:		
Vystavil(a).....:	íslo dokumentu: OV/19/01/2243-2	
Telefon.....:		