

Objednávka OV/19/01/2495

Datum vystavení...: 5.8.2019
Termín dodání
Interní číslo: No115988 (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]

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: [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 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%
2 DL 1530 - 1601 - 4	Autoimmune Inflammatory Myopathies 16 Ag		3,00 bal	OV010201/51	24 363,00	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.

Žadatel..... V cn schválil..... Finan n schválil . Vystavil(a)..... Telefon.....	NS/Lok: OV010201/51 číslo dokumentu: OV/19/01/2495-1	Strana ..: 1 / 1
--	---	------------------

Potvrzení objednávky OV/19/01/2495

Číslo dokladu: ZAK-19-08-S00822
Referent: [REDACTED]

Datum: 05.08.2019
Předpokládané datum plnění: 07.08.2019

Dodavatel:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.

Sídlo:
Senovážné náměstí 978/23
110 00 Praha 1 - Nové Město

Korespondenční adresa:
Lidická 977
273 43 Buštěhrad

IČ: 06616631, DIČ: CZ06616631

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 285541.

tel: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

Odběratel:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě

[REDACTED]
Partyzánské náměstí 2633/7
702 00 Ostrava

Sídlo: Partyzánské náměstí 2633/7, 702 00 Ostrava -
Moravská Ostrava, Ostrava-město

IČ: 71009396, DIČ: CZ71009396

tel: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

Zboží doručit:
Zdravotní ústav v Ostravě

[REDACTED]
Partyzánské náměstí 2633/7
70200 Ostrava

Platební údaje:

Způsob úhrady: Bankovním převodem

Požadovaná záloha: 0,00 Kč

Úrok: 0,05

Splatnost dní: 35

Měna: CZK

Obchodní údaje:

Doprava: PPL Firemní balík

Objednávka: OV/19/01/2495

Popis	Číslo	Množství	Cena za jedn.	Cena bez DPH	DPH	Cena celkem	
EUROLINE profile ANA/ENA	DL 1590-6401-3 G	2 Ks	19 931,00	39 862,00	21%	8 371,02	48 233,02
Autoimmune Inflammatory Myopathies 15 Ag	DL 1530-1601-4 G	3 Ks	8 121,00	24 363,00	21%	5 116,23	29 479,23
Celkem:		5 mj		64 225,00		13 487,25	77 712,25