

# Objednávka OV/19/01/2986

Datum vystavení...: 18.9.2019  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No116940 (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 jovicová 779/3b**  
**14000 Praha 4**

**DODAVATEL:**

Siemens Healthcare, s.r.o.  
Bud jovicová 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 OSAS15	N IgG		10,00 bal	OV010201/51	17 550,00	21%
2 OSAR15	N IgA		10,00 bal	OV010201/51	26 610,00	21%
3 OPAV03	N-Latex IgG 3		4,00 bal	OV010201/51	11 208,00	21%
4 OQKY61	BN II Aditiv 10x100ml		2,00 bal	OV010201/51	1 600,00	21%
5 OSAZ09	N a1-Antitrypsin		1,00 bal	OV010201/51	1 386,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

**58 354,00**

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	NS/Lok.....: OV010201/51	Strana...: 1 / 1
Vystavil(a)..... Telefon.....	íslo dokumentu: OV/19/01/2986-1	