

Objednávka OV/19/01/3028

Datum vystavení...: 19.9.2019
Termín dodání
Interní číslo: No117059 (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]

"APR" spol. s r.o. B I ická 3184/24 14100 Praha 41

DODAVATEL:
"APR" spol. s r.o.
B I ická 3184/24
14100 Praha 41
I: 44792883
DI: CZ44792883
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	85007	OPTIGEN Inhalant Panel 20		4,00 bal	OV010201/51	50 400,00	21%
2	85008	OPTIGEN Food Panel 20		2,00 bal	OV010201/51	25 200,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						75 600,00	

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.....: [REDACTED] V cn schválil.....: [REDACTED] Finan n schválil ..: [REDACTED] Vystavil(a).....: [REDACTED] Telefon.....: [REDACTED]	NS/Lok.....: OV010201/51 íslo dokumentu: OV/19/01/3028-1	Strana...: 1 / 1
---	---	------------------