

# Objednávka OV/19/01/3752

Datum vystavení...: 14.11.2019

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No118597 (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:**

**LABOSERV s.r.o.**

**Tu anka 1222/115  
62700 Brno 27**

**DODAVATEL:**

LABOSERV s.r.o.  
Tu anka 1222/115  
62700 Brno 27

I .....: 25507150

DI .....: CZ25507150

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	F-R20G-120	Rickettsia Screen (RMSF/typhus) IgG MIF		1,00 bal	OV010300/51	12 887,36	21%
2	F-R20M-120	Rickettsia Screen (RMSF/typhus) IgM MIF		1,00 bal	OV010300/51	14 473,56	21%
3	F-R21G-120	Rickettsia Screen(conorii/typhi) IgG MIF		1,00 bal	OV010300/51	12 887,36	21%
4	F-R21M-120	Rickettsia Screen (conorii/typhi) IgM MIF		1,00 bal	OV010300/51	14 473,56	21%

**Cena celkem (bez DPH)**

**54 721,84**

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.....:	NS/Lok.....: OV010300/51	Strana...: 1 / 1
V cn schválil.....:		
Finan n schválil .:		
Vystavil(a).....:	íslo dokumentu: OV/19/01/3752-1	
Telefon.....:		