

# REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV

IČ 00023728

DIČ CZ00023728

Na Slupi 4 12850 Praha 2

Státní PO zřízená roz. MZ ze dne 14.11.1952 č.j.ÚZV243/1860/52 Ú.I. v úpl. znění zřiz.  
listiny ze dne 29.5.2012 č.17268-I/2012

## OBJEDNÁVKA

Číslo : 100 200019

Číslo zakázky: P15V00105750

Číslo Smlouvy: 100.2015029

TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.

Křižíkova 68

612 00Brno

IČ 47913240

DIČ CZ47913240

Nadřízený orgán:

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Způsob přepravy:

Dodejte na náš sklad na výše uvedené adrese.

PO-PÁ 7,30-15,00hod - převezme [Xx xX],

tel: [Xx xX]

V Praze dne : 09.01.2020

Úkol : 6300

Dodací lhůta : co nejdříve

Objednáváme u Vás :

Název	Jednotková cena	Množství MJ	Cena celkem
1 EIA Chlamydia pneumoniae IgA ChpA96	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
2 EIA Chlamydia pneumoniae IgG ChpG96	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
3 EIA Chlamydia IgA ChA096	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
4 EIA Chlamydia IgG ChG096	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
5 EIA Chlamydia trachomatis IgA ChtA96	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
6 EIA Chlamydia trachomatis IgG ChtG96	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]

**Cena celkem**

**51 200,00**

Na základě Zákona č. 340/2015 (Registr smluv) vás žádáme o zaslání akceptace objednávky a potvrzení uvedených cen.

Objednávka akceptována písemně dodavatelem dne 9.1.2020

Uvedené ceny jsou bez DPH

Je-li uvedeno číslo zakázky a číslo smlouvy, prosíme o jejich uvedení na faktuře

Vyřizuje: [Xx xX]

Telefon: [Xx xX]

Fax: [Xx xX]

Email:

Podpis a razítko: