

# Objednávka OV/20/02/0343

Datum vystavení...: 07.02.2020

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No121119 (Periodická)

**OBJEDNATEL:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě  
Partyzánské náměstí 2633/7  
Moravská Ostrava  
70200 Ostrava  
IČO: 71009396  
DIČ: CZ71009396

**Fakturu zašlete na adresu:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě  
Partyzánské náměstí 2633/7  
Moravská Ostrava  
70200 Ostrava

**Zboží dodejte na adresu:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě  
Partyzánské náměstí 2633/7  
Moravská Ostrava  
70200 Ostrava

**Kontaktní osoba:**

**CSlab spol. s r.o.**  
**Bavorská 856/14**  
**15500 Praha 515**

**DODAVATEL:**

CSlab spol. s r.o.  
Bavorská 856/14  
15500 Praha 515

IČO: 27112969  
DIČ: CZ27112969  
Tel.:  
Fax.:  
E-mail:

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1	Zajištění zkoušení způsobilosti dle dílčích objednávek pro všechna oddělení a lokality CHL Zdravotního ústavu Ostrava v roce 2020 v předpokládaném objemu do 200.000 Kč		1,00 ks	OV020000/51

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uvedením dle zákona č. 340/2015 Sb. Písemné potvrzení objednávky zašlete prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel..... V ceně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	NS/Lok .....: OV020000/51  číslo dokumentu: OV/20/02/0343-1	Strana...: 1 / 1
--	---	------------------