

Objednávka OV/20/01/0829

Datum vystavení...: 10.3.2020

Termín dodání

Interní číslo: No121952 (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

AscoMed s.r.o.

Pod cihelnou 6/664

16100 Praha 614

DODAVATEL:

ASCO-MED, spol. s r.o.
Pod cihelnou 664/6
16100 Praha

I: 49688723

DI: CZ49688723

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	25-3.152.016.53.0(CeliacStrip (16 test)		3,00 bal	OV010500/51	39 450,00	21%
2	25-3.135.016.53.0(LactoStrip (16 test)		3,00 bal	OV010500/51	26 550,00	21%
Cena celkem (bez DPH)					66 000,00	

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

Vystavil(a).....

Telefon.....

NS/Lok: OV010500/51

íslo dokumentu: OV/20/01/0829-1

Strana...: 1 / 1