

Objednávka OV/20/01/1439

Datum vystavení...: 6.5.2020
Termín dodání
Interní číslo: No123218 (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]

Siemens Healthcare, s.r.o. Bud joviccká 779/3b 14000 Praha 4

DODAVATEL:
Siemens Healthcare, s.r.o.
Bud joviccká 779/3b
14000 Praha 4
I: 04179960
DI: CZ04179960
Tel.....:
Fax.....:
E-mail : [Redacted]

Na fakturu uve te vždy naše číslo objednávky

Prosím neodesílat! Již dodáno. D kuji.

	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	04801677	VERSANT Sample Preparation 1.0 Reagents Kit, Box 1		5,00 bal	OV010500/51	47 200,00	21%
2	04801685	VERSANT Sample Preparation 1.0 Reagents Kit, Box 2		5,00 bal	OV010500/51	12 800,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						60 000,00	

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.....	[Redacted]	NS/Lok: OV010500/51 í slo dokumentu: OV/20/01/1439-1	Strana ..: 1 / 1
--	------------	---	------------------