

# Objednávka OV/20/01/1496

Datum vystavení...: 12.5.2020  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No123330 (Jednorázová)

**OBJEDNATEL:**

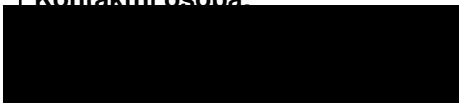
Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav  
Partyzánské nám stí 2633/7  
Moravská Ostrava  
70200 Ostrava  
I .....: 71009396  
DI : CZ71009396

**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:**

**GeneProof a.s.**  
**Víde ská 101/119**  
**61900 Brno 19**

**DODAVATEL:**

GeneProof a.s.  
Víde ská 101/119  
61900 Brno 19

I .....: 26981947  
DI .....: CZ26981947  
Tel.....:  
Fax.....:  
E-mail :

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	MC200/036 myCrobe Universal Extraction Kit		30,00 bal	OV010500/51	162 000,00	21%

**Cena celkem (bez DPH)**

**162 000,00**

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/20/01/1496-1

Strana...: 1 / 1