

**Objednávka - písemné potvrzení:**

9001:2008



13485:2003


**Doklad  
Objednávka**
**EPTL02005567**

767820178/Hr/ P18V00139465

**Dodavatel** **BioVendor - Laboratorní medicína a.s.**  
 Karásek 1767/1  
 621 00 Brno-Řečkovice a Mokrá Hora  
 Česká republika  
 IČ: 63471507 DIČ: CZ63471507  
 v OR vedeném KS Brno, oddíl B, vložka 3917  
 Tel.: +420 549 124 111 Fax: +420 549 211 465  
 E-mail: info@biovendor.cz WWW: www.biovendor.cz

**Odběratel** **Fakultní nemocnice Hradec Králové**  
 Sokolská 581  
 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové  
 Česká republika  
 IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906

**Datum vystavení 15.07.2020**

**Místo určení** **Fakultní nemocnice Hradec Králové**  
 Sokolská 581  
 500 05 Hradec Králové  
 Česká republika

Osoba příjemce: Hrochová Kateřina, Tel: +420 495 832 767

řádek č.	Označení	Množství	Popis dodávky
1	GXMTB/RIF-UL	1,00 ks	Xpert MTB/RIF ultra
2	GXCDIFFBT-CE	5,00 ks	Xpert C. difficile BT

<b>Celkem bez DPH CZK 69 500,00</b>
-------------------------------------

Předmětnou objednávku zboží/služeb prodávající/ zhotovitel akceptuje za podmínek stanovených v objednávce č. 767820178/Hr/ P18V00139465 kupujícího/objednatele.

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením § 1740 zákona č.89/2012 sb. s doplněním podstatně neměnicím podmínky objednávky.

Bereme na vědomí a souhlasíme s uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis. Kč) v registru smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

**Datum:** 15. 7. 2020 08:41:54**Vystavil:** Magda Pokorná