

**Objednávkový List**

Objednávka č.: 27 /182/ 2020

**Dodavatel:**

TRIOS s.r.o.  
Zakouřilova 142  
149 00 Praha 4 –Chodov  
267 912 030  
[objednavky@trios.cz](mailto:objednavky@trios.cz)

**Odběratel:**

**Nemocnice Litoměřice, a. s.**

Žitenická 2084, 412 01 Litoměřice

IČ: 061 99 518

DIČ: CZ061 99 518

Vedená Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B,  
vločka 2641

Bankovní spojení: [REDACTED]

Číslo účtu: [REDACTED]

Číslo datové schránky: tgxkp5y

**Adresa pro fakturaci:**

Nemocnice Litoměřice, a. s.  
Žitenická 2084, 412 01 Litoměřice

**Adresa pro dodání:**

Nemocnice Litoměřice, a. s.

Oddělení klinických laboratoří

Pavilon H, 2. NP

Žitenická 2084, 412 01 Litoměřice

Tel. fax:

Email:

**Katal.číslo:**

**Název testu**

**množství**

8110131-VPM 3ML + 550040 Flocked nasal swab - po 5000 ks - 35,10 CZk bez DPH / kit

1x

Vyřizuje:

Datum: 25.9.2020

Vážený pane primáři,

potvrzujeme přijetí vaší objednávky ze dne 18.9.2020, č. 27/182/2020 na odběrové soupravy (5000 ks) v celkové výši 188.000,- Kč bez DPH, tedy 227.480,- s DPH.

S pozdravem,

[REDACTED]

-----  
TRIOS, spol. s r. o.

[REDACTED]

Babíčková 6  
772 00 Olomouc  
Czech Republic

www : <http://www.trios.cz>

e-mail : [xxxxxxxxx@trios.cz](mailto:xxxxxxxxx@trios.cz)

Skype : [REDACTED]

mobil/SMS : +420 [REDACTED]