

Objednávka OV/20/01/3266

Datum vystavení...: 6.10.2020

Termín dodání

Interní číslo: No127116 (Jednorázová)

OBJEDNATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava
IČO: 71009396
DIČ: CZ71009396

Fakturu zašlete na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Kontaktní osoba:

E-mail: [redacted]

GeneProof a.s.
Vítězská 101/119
61900 Brno 19

DODAVATEL:

GeneProof a.s.
Vítězská 101/119
61900 Brno 19

IČO: 26981947
DIČ: CZ26981947
Tel.:
Fax.:
E-mail: [redacted]

Na fakturu uveďte 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 EV/ISEX/100	GeneProof Enterovirus PCR Kit		2,00 bal	OV010500/51	65 000,00	21%
2 LP/ISEX/100	Legionella pn. PCR Kit (100 reakcí)		1,00 ks	OV010500/51	22 000,00	21%
3 JCV/ISEX/025	JC Virus PCR Kit, 25 reakcí		1,00 ks	OV010500/51	5 500,00	21%
4 BKV/ISEX/050	BKV PCR Kit, 50 reakcí		2,00 ks	OV010500/51	22 000,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

114 500,00

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uvedením dle zákona č. 340/2015 Sb.
Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel..... V ceně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	[redacted]	NS/Lok.....: OV010500/51 číslo dokumentu: OV/20/01/3266-1	Strana...: 1 / 1
--	------------	--	------------------