

Objednávka OV/20/01/3330

Datum vystavení...: 9.10.2020
Termín dodání
Interní číslo: No127164 (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] E-mail : [redacted]

TRIOS, spol. s r.o. Zakou ilova 2275/142 14900 Praha

DODAVATEL:
TRIOS, spol. s r.o.
Zakou ilova 2275/142
14900 Praha
I: 44269471
DI: CZ44269471
Tel.....: [redacted]
Fax.....: [redacted]
E-mail : [redacted]

Na fakturu uve te vždy naše íslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Výroba: Virion/Serion

Katalogové íslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1 SER_1115	Parainfluenza Virus 1, 2, 3 pool antigen, ed. 1:10, bal. 1 ml		150,00 bal	OV010300/51	184 800,00	21%

Cena celkem (bez DPH) 184 800,00

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.....: [redacted] V cn schválil.....: [redacted] Finan n schválil : [redacted] Vystavil(a).....: [redacted] Telefon.....: [redacted]	NS/Lok.....: OV010300/51 íslo dokumentu: OV/20/01/3330-1	Strana...: 1 / 1
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	------------------