

# Objednávka OV/20/01/3334

Datum vystavení...: 9.10.2020  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No127305 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava I .....: 71009396 DI : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> [REDACTED]

<b>LabMark a.s.</b> <b>Pod Cihelnou 23</b> <b>16100 Praha 614</b>
---

**DODAVATEL:**  
LAB MARK a.s.  
Pod cihelnou 532/23  
16100 Praha 614  
I .....: 25713001  
DI .....: CZ25713001  
Tel.....:  
Fax.....:  
[REDACTED]

**Na fakturu uve te vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

COVID-19

. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1 10COV30D	Standard F COVID-19 Ag FIA, bal. 25 test		50,00 bal	OV010300/51	374 100,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>					<b>374 100,00</b>	

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.....	[REDACTED]	NS/Lok .....: OV010300/51  číslo dokumentu: OV/20/01/3334-1	Strana ..: 1 / 1
--	------------	---	------------------