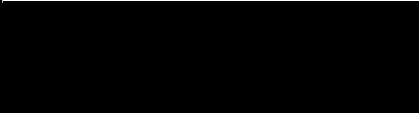


# Objednávka OV/20/01/4340

Datum vystavení...: 31.12.2020

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No129536 (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>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.....:



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

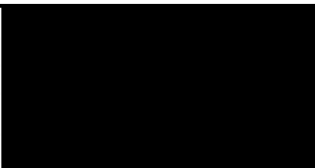
Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Nabídka: 20201222ŠŠ2

COVID-19

. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1 09COV30D	Standard Q COVID-19 Ag Test, bal. 25 test		20,00 bal	OV010300/51	76 500,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>					<b>76 500,00</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.....		NS/Lok .....: OV010300/51  číslo dokumentu: OV/20/01/4340-1	Strana ..: 1 / 1
--	---	---	------------------