


Objednávka OV/21/01/0309

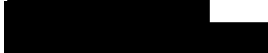
Datum vystavení...: 3.2.2021
Termín dodání
Interní číslo: No130398 (Jednorázová)

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




DODAVATEL:

Rostislav Jarek



I: 41079345



Tel.....:

Fax.....:

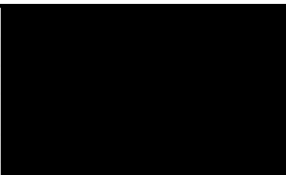


Na fakturu uve te vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	T epa ka Titramax 100		2,00 ks	OV010201/51	41 960,00	21%
Cena celkem (bez DPH)					41 960,00	

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..... V cn schválil..... Finan n schválil . Vystavil(a)..... Telefon.....		NS/Lok: OV010201/51 í slo dokumentu: OV/21/01/0309-1	Strana ..: 1 / 1
--	---	---	------------------