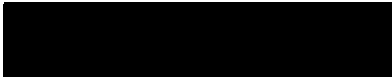


# Objednávka OV/21/01/0544

Datum vystavení...: 25.2.2021

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No131045 (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> 

<b>COPRA luc s.r.o.</b> <b>Sv tlogorská 2765/4</b> <b>39005 Tábor</b>
---

**DODAVATEL:**

COPRA luc s.r.o.  
Sv tlogorská 2765/4  
39005 Tábor


I .....: 28156277  
DI .....: CZ28156277  
Tel.....:  
Fax.....:  
E-mail :

**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	Respirátor FFP2		10 000,00 ks	OV000000/51	95 000,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>					<b>95 000,00</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 .....: OV000000/51  číslo dokumentu: OV/21/01/0544-1	Strana...: 1 / 1
--	---	---	------------------