

# Objednávka OV/21/01/0761

Datum vystavení...: 15.3.2021  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No131489 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava IČ ...: 71009396 DIČ : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> [REDAKCE]

<b>Bakter Medical s.r.o.</b> <b>Chaloupky 171/33</b> <b>62400 Brno 24</b>
---

**DODAVATEL:** IČ .....: 09418806  
DIČ .....: CZ09418806  
Bakter Medical s.r.o. Tel.....:  
Chaloupky 171/33 Fax.....:  
62400 Brno 24 [REDAKCE]

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1		Saligen, antigenní testy ze slin COVID-19, jednotlivě balené		1 000,00 bal	OV010000/51	180 000,00	
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>180 000,00</b>	

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uveřejněním dle zákona č. 340/2015 Sb.  
Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel.....: [REDAKCE] Věcně schválil.....: [REDAKCE] Finančně schválil ..: [REDAKCE] Vystavil(a).....: [REDAKCE] Telefon.....: [REDAKCE]	NS/Lok.....: OV010000/51  Číslo dokumentu: OV/21/01/0761-2	Strana...: 1 / 1
--	--	------------------