

Objednávka OV/21/01/1443

Datum vystavení...: 14.5.2021
Termín dodání
Interní číslo: No132911 (Jednorázová)

OBJEDNATEL: Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava IČ ...: 71009396 DIČ : CZ71009396
Fakturu zašlete na adresu: Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
Zboží dodejte na adresu: Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava


GeneProof a.s. Vídeňská 101/119 61900 Brno 19
--

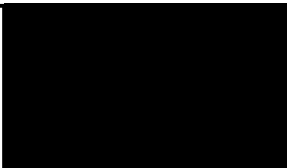
DODAVATEL:
GeneProof a.s.
Vídeňská 101/119
61900 Brno 19
IČ: 26981947
DIČ: CZ26981947
Tel.....:
Fax.....:


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	CHP/ISEX/0100	GeneProof Chlamydia pneumoniae PCR kit (50rcí)		1,00 ks	OV010500/51	22 000,00	21%
2	BKV/ISEX/100	BKV PCR Kit (100 reakcí)		5,00 bal	OV010500/51	110 000,00	21%
3	B19/ISEX/100	Parvovirus B19 PCR Kit		2,00 bal	OV010500/51	40 000,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						172 000,00	

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..... Věcně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....		NS/Lok: OV010500/51 Číslo dokumentu: OV/21/01/1443-1	Strana...: 1 / 1
---	---	---	------------------