

Objednávka OV/21/01/3117

Datum vystavení...: 11.10.2021

Termín dodání

Interní číslo: No136866 (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	ADV/ISEX/100	GeneProof Adenovirus PCR Kit (100)		4,00	bal	OV010500/51	80 000,00	21%
2	EV/ISEX/100	GeneProof Enterovirus PCR Kit		2,00	bal	OV010500/51	65 000,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							145 000,00	

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/21/01/3117-3

Strana ...: 1 / 1