

# Objednávka OV/21/01/3760

Datum vystavení...: 2.12.2021

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No138405 (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

**MEDISTA spol.s r.o.**

**Dělnická 12  
17000 Praha 7**

**DODAVATEL:**

MEDISTA spol.s r.o.  
Dělnická 12  
17000 Praha 7

IČ .....: 60199865

DIČ .....: CZ60199865

**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	RV10305X	Allplex SARS-Cov-2 Variant II Assay 100 reakcí		2,00 bal	OV010500/51	41 600,00	
2	GI9701Y	Allplex™ GI Panel 1 Viral (50 reakcí)		1,00 bal	OV010500/51	14 500,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>56 100,00</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.....  
Věcně schválil....  
Finančně schválil  
Vystavil(a).....  
Telefon.....

NS/Lok .....: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/21/01/3760-1

Strana...: 1 / 1