

REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV

IČ 00023728

DIČ CZ00023728

Na Slupi 45 12800 Praha 2 N

Státní PO zřízená roz. MZ ze dne 14.11.1952 č.j.ÚZV243/1860/52 Ú.I. v úpl. znění zřiz.
listiny ze dne 29.5.2012 č.17268-I/2012

OBJEDNÁVKA

Číslo : 100 220349

Číslo zakázky:

Číslo Smlouvy:

ASCO-MED, spol. s r.o.

Pod cihelnou 664/6

161 00 Praha

IČ 49688723

DIČ CZ49688723

Nadřízený orgán:

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Způsob přepravy:

Dodejte na náš sklad na výše uvedené adrese.

Po-PÁ 6,30-15,00hod-zboží převezme [Xx xX],

tel: [Xx xX]

V Praze dne : 03.05.2022

Úkol : 6300

Dodací lhůta : co nejdříve

Objednáváme u Vás :

Název	Jednotková cena	Množství MJ	Cena celkem
1 Anti Phosphatidyl Serin IgM ORG235 M	[Xx xX]	3,00 ks	[Xx xX]
2 Anti GBM ORG250	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
3 Anti Prothrombin IgG ORG241 G	[Xx xX]	3,00 ks	[Xx xX]
4 Anti Prothrombin IgM ORG241 M	[Xx xX]	3,00 ks	[Xx xX]
5 Anti Annexin IgG ORG243 G	[Xx xX]	3,00 ks	[Xx xX]
6 Anti Annexin IgM ORG243 M	[Xx xX]	3,00 ks	[Xx xX]

Prosíme o stejné šarže s min. exp. 12/2022

Cena celkem

62 972,00

Na základě Zákona č. 340/2015 (Registr smluv) vás žádáme o zaslání akceptace objednávky a potvrzení uvedených cen.

fakturu prosím zasílejte elektronicky na :

mtz@revma.cz

Děkuji

[Xx xX]

Objednávka akceptována písemně dodavatelem dne 3.5.2022

Uvedené ceny jsou bez DPH

Je-li uvedeno číslo zakázky a číslo smlouvy, prosíme o jejich uvedení na faktuře

Vyřizuje: [Xx xX]

Telefon: [Xx xX]

Fax: [Xx xX]

Email:

Podpis a razítko: