

# Objednávka OV/22/01/1822

Datum vystavení...: 13.06.2022  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No143063 (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  
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	MG9600Y	Allplex Meningitis Bacteria (50 reakcí)		2,00 bal	OV010500/51	35 000,00	21%
2	RP9801X	Allplex <sup>TM</sup> Respiratory Panel 1 Assay 100ks/bal		1,00 bal	OV010500/51	29 000,00	21%
3	RP9603Y	Allplex <sup>TM</sup> Respiratory Panel 3 Assay (50 reakcí)		1,00 bal	OV010500/51	14 500,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

78 500,00

Datum: 2022.06.13  
11:23:53 +02'00'

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/22/01/1822-1

Strana ... 1 / 1