



# Objednávka dodavateli

**laborař**

**Název dokladu:** Schválená objednávka  
**Obchodní partner:** DiaSorin Czech s.r.o.  
**IČ:** 28497481

**Číslo objednávky** ODO/002522/2022  
**Účetní datum a čas** 14.6.2022  
**Orientační cena bez DPH** 103 739,00 Kč  
**Orientační cena s DPH** 125 524,19 Kč

SÚKL	VZP	EANV	Kód dodavatele	Název	Balení	Síla	Množství
				<b>Liaison Borelia IgG ctrl</b>	N - 2 x 0,7ml, P - 2 x 20,7ml		<b>1,00</b>
			310881				
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
				<b>Liaison Borrelea IgG test</b>	100 testů		<b>2,00</b>
			310880				
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
				<b>Liaison Borrelia IgM test</b>	100 testů		<b>2,00</b>
			310010				
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
				<b>Liaison CMV IgG ctrl</b>	N - 2 x 0,9ml, P - 2 x 0,9ml		<b>1,00</b>
			310746				
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
				<b>Liaison CMV IgG test</b>	100 testů		<b>2,00</b>
			310745				
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
				<b>Liaison CMV IgM test</b>	100 testů		<b>2,00</b>
			310755				
				<i>katalogový / uživatelský název</i>			
				<b>Liaison EBV EBNA IgG ctrl</b>	N - 2 x 0,9ml, P - 2 x 0,9ml		<b>1,00</b>
			310521				

		<i>katalogový / uživatelský název</i>				
			<b>Liaison EBV IgM ctrl</b>	N - 2 x 0,9ml, P - 2 x 0,9ml		<b>1,00</b>
			310501			
		<i>katalogový / uživatelský název</i>				
			<b>Liaison PTH reag</b>	100 testů		<b>2,00</b>
			310630			
		<i>katalogový / uživatelský název</i>				
			<b>LIAISON TOXO IgG ctrl</b>	N - 2 x 0,6ml, P - 2 x 0,6ml		<b>1,00</b>
			310781			
		<i>katalogový / uživatelský název</i>				
			<b>Liaison XL murex HIV Ab/Ag</b>	200 testů		<b>1,00</b>
			310290			
		<i>katalogový / uživatelský název</i>				

**Fakturační údaje**

Vojenská nemocnice Olomouc  
Sušilovo nám. 5  
779 00 Olomouc

IČ 60800691  
DIČ CZ60800691

**!!! Adresa pro dodání zboží je uvedena v zaslaném e-mailu !!!**

**Bankovní spojení: Česká národní banka č.ú. 159837881/0710**

Tento doklad prošel předběžnou kontrolou při správě veřejných výdajů před vznikem závazku dle zákona 320/2001 Sb. o finanční kontrole. Potvrzuji, že jsem jako příkazce operace prověřil připravovanou operaci ve smyslu §13 Vyhlášky Ministerstva financí 416/2004 Sb. a souhlasím s její realizací

Příkazce operace: Bc. Marcela Mašlaňová

Objednal: Mašlaňová Marcela Bc.