
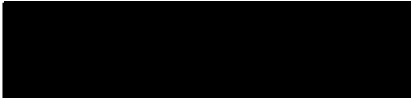


# Objednávka OV/23/02/0224

Datum vystavení...: 26.01.2023  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No148259 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava IČ ...: 71009396 DIČ : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava


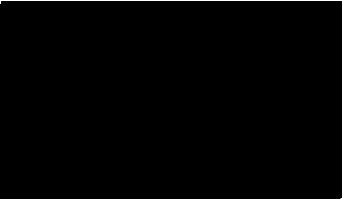
<b>I.T.A.-Intertact s.r.o.</b> <b>Černokostelecká 616/143</b>  <b>10800 Praha 108</b>
--

<b>DODAVATEL:</b> I.T.A.-Intertact s.r.o. Pařížská 67/11 Josefov 11000 Praha 1	IČ .....: 65408781 DIČ .....: CZ65408781 
<b>Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky</b>	

Objednáváme u Vás servis průtokového cytometru BD FACSCanto II (i.č.: OV\_DHM\_101135).

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok
1		Opravy a údržba DHM (Zákl.)		1,00	ks	OV010201/51

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 schvá Vystavil(a)..... Telefon.....		NS/Lok .....: OV010201/51  Číslo dokumentu: OV/23/02/0224-1	Strana...: 1 / 1
--	---	---	------------------