

Objednávka OV/23/01/0158

Datum vystavení...: 18.01.2023
Termín dodání
Interní číslo: No148030 (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


TestLine Clinical Diagnostics s.r.o. Křížíkova 188/68 61200 Brno

DODAVATEL:
TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.
Křížíkova 188/68
61200 Brno

IČ: 47913240
DIČ: CZ47913240

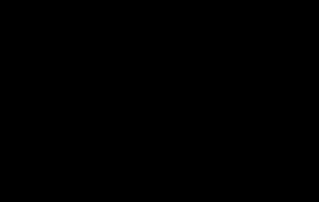


Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	CpAL20	BLOT-LINE Chlamydia pneumoniae IgA		5,00 bal	OV010400/51	21 000,00	21%
2	CpGL20	BLOT-LINE Chlamydia pneumoniae IgG		5,00 bal	OV010400/51	21 000,00	21%
3	CpML20	BLOT-LINE Chlamydia pneumoniae IgM		5,00 bal	OV010400/51	21 000,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						63 000,00	

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: OV010400/51 Číslo dokumentu: OV/23/01/0158-1	Strana ...: 1 / 1
---------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------