

Objednávka OV/23/01/0809

Datum vystavení...: 20.03.2023

Termín dodání

Interní číslo: No149576 (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.

IČ: 47913240

DIČ: CZ47913240

Křížíkova 188/68

61200 Brno

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	ChA096	EIA Chlamydia IgA		3,00 bal	OV010400/51	7 680,00	21%
2	ChG096	EIA Chlamydia IgG		3,00 bal	OV010400/51	7 680,00	21%
3	ChM096	EIA Chlamydia IgM		3,00 bal	OV010400/51	7 680,00	21%
4	ChpA096	EIA Chlamydia pneumoniae IgA		3,00 bal	OV010400/51	6 600,00	21%
5	ChpG096	EIA Chlamydia pneumoniae IgG		3,00 bal	OV010400/51	6 600,00	21%
6	ChpM096	EIA Chlamydia pneumoniae IgM		3,00 bal	OV010400/51	6 600,00	21%
7	ChtA096	EIA Chlamydia trachomatis IgA		5,00 bal	OV010400/51	10 350,00	21%
8	ChtG096	EIA Chlamydia trachomatis IgG		5,00 bal	OV010400/51	10 350,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

63 540,00

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/23/01/0809-1

Strana...: 1 / 1