Objednávka OV/23/01/1124

Datum vystavení..: 17.04.2023
Termín dodání .....:
Interní číslo.....: No150206 (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

[redacted]

MEDISCO Praha, s.r.o.
U zeměpisného ústavu 684/4
16000 Praha 6

DODAVATEL:

MEDISCO Praha, s.r.o.
U zeměpisného ústavu 684/4
16000 Praha 6

IČ.....: 63986621
DIČ ....: CZ63986621

[redacted]

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	C 0901	RIDASCREEN Rotavirus ,bal. 96 testů		5,00	bal	OV010300/51	31 500,00	21%
2	C 1401	RIDASCREEN Norovirus 3rd Generation,bal. 96 testů		5,00	bal	OV010300/51	60 000,00	21%
3	C 1301	RIDASCREEN Astrovirus ,bal. 96 testů		5,00	bal	OV010300/51	31 500,00	21%
4	C 1001	RIDASCREEN Adenovirus ,bal. 96 testů		5,00	bal	OV010300/51	31 500,00	21%

Cena celkem (bez DPH) **154 500,00**

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.....:

[redacted]

NS/Lok.....: OV010300/51

Číslo dokumentu: OV/23/01/1124-1