

Objednávka OV/23/01/1150

Datum vystavení...: 19.04.2023

Termín dodání

Interní číslo: No150137 (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
Kontaktní osoba: 

MR Diagnostic s.r.o. Pod višňovkou 1662/21 14000 Praha 4

DODAVATEL:

MR Diagnostic s.r.o.
Pod višňovkou 1662/21
14000 Praha 4

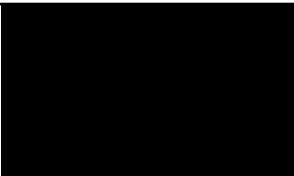
IČ: 25245791
DIČ: CZ25245791
Tel.....:
Fax.....:
E-mail :

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	03-4001	NIOX MINO Test Kit 300, Senzor vč.příslušného počtu filtrů		1,00 ks	OV010201/51	55 000,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						55 000,00	

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		NS/Lok: OV010201/51	Strana...: 1 / 1
Vystavil(a)..... Telefon.....		Číslo dokumentu: OV/23/01/1150-1	

-----Original Message-----

From: [REDACTED]

Sent: Monday, April 24, 2023 11:03 AM

To: [REDACTED]

Subject: RE: Nákupní objednávka č. OV/23/01/1150

Dobrý den,
děkujeme za objednávku, tímto jí potvrzujeme.
Zítra dorazí zboží, tak hned pošleme.

Hezký den
S pozdravem

[REDACTED] [REDACTED]
Asistentka

M:
[REDACTED]

E:
[REDACTED]

W:
www.mr-diagnostic.cz

Česká republika
Slovenská republika
MR Diagnostic s. r. o.
MR Diagnostic s. r. o.
Pod Višňovkou 1662/21
Račianska 72
140 00 Praha 4
831 02 Bratislava 3

