

Objednávka OV/23/01/1499

Datum vystavení...: 18.05.2023

Termín dodání

Interní číslo: No151020 (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:

GeneProof a.s.
Vídeňská 101/119
61900 Brno 19

DODAVATEL:

GeneProof a.s.
Vídeňská 101/119
61900 Brno 19

IČ: 26981947
DIČ: CZ26981947
Tel.....:
Fax.....:

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace v rámci kompenzace za Mycrobe.

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	CMV/MC/205	GeneProof Cytomegalovirus (CMV) MC PCR Kit (205 rx)		1,00	bal	OV010500/51	43 050,00	21%
2	EBV/MC/205	GeneProof Epstein-Barr virus (EBV) MC PCR Kit (205 rx)		1,00	bal	OV010500/51	39 975,00	21%
3	HSV/ISEX/100	GeneProof Herpes Simplex virus (HSV1/2) PCR Kit (100 rcí)		1,00	bal	OV010500/51	21 500,00	21%
4	VZV/ISEX/100	GeneProof Varicella-Zoster (VZV) PCR Kit (100 rcí)		1,00	bal	OV010500/51	21 000,00	21%
5	BKV/MC/205	BKV MC PCR Kit /205rx/		1,00	ks	OV010500/51	41 000,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

166 525,00

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: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/23/01/1499-1

Strana ...: 1 / 1