Objednávka OV/23/01/1500

Datum vystavení..: 18.05.2023
Termín dodání .....:
Interní číslo.....: No151024 (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:
[redacted]

"APR" spol. s r.o.
V Chotejně 765/15
10200 Praha 102

DODAVATEL:

"APR" spol. s r.o.
V Chotejně 765/15
10200 Praha 102

IČ.....: 44792883
DIČ ....: CZ44792883
Tel.....:
Fax.....:
[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	85007	OPTIGEN Inhalant Panel 20		3,00	bal	OV010201/51	43 260,00	21%
2	85008	OPTIGEN Food Panel 20		3,00	bal	OV010201/51	43 260,00	21%

Cena celkem (bez DPH) **86 520,00**

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.....: OV010201/51

Číslo dokumentu: OV/23/01/1500-1