

# Objednávka OV/23/01/1512

Datum vystavení...: 19.05.2023  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No151027 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava IČ ...: 71009396 DIČ : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě areál NsP Havířov Dělnická 24/1132 73601 Havířov 1
<b>Kontaktní osoba:</b> [REDACTED]

<b>bioMérieux CZ s.r.o.</b> <b>Hvězdova 1716/2</b> <b>14078 Praha 4</b>
---

**DODAVATEL:**  
bioMérieux CZ s.r.o.  
Hvězdova 1716/2  
14078 Praha 4

IČ .....: 27391981  
DIČ .....: CZ27391981



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	410851	Hemokultura - FA PLUS		5,00 bal	OV010109/51	44 825,00	21%
2	410852	Hemokultura - FN PLUS		3,00 bal	OV010109/51	26 895,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>71 720,00</b>	

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 .....: OV010109/51  Číslo dokumentu: OV/23/01/1512-1	Strana ...: 1 / 1
---	------------	---	-------------------