

Objednávka OV/23/01/2349

Datum vystavení...: 07.08.2023
Termín dodání
Interní číslo: No152626 (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] Tel.....: [Redacted] E-mail : [Redacted]

TestLine Clinical Diagnostics s.r.o. Křižíkova 188/68 61200 Brno

DODAVATEL:
TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.
Křižíkova 188/68
61200 Brno
IČ: 47913240
DIČ: CZ47913240
Tel.....: 5 491 212 11
Fax.....:
E-mail : order@testlinecd.com

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Výroba: TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.

Ř. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	VCG096	EIA EBV VCA IgG	10,00 bal	OV010300/51	32 500,00	21%
2	VCA096	EIA EBV VCA IgA	5,00 ks	OV010300/51	16 250,00	21%
3	VCM096	EIA EBV VCA IgM	5,00 ks	OV010300/51	16 250,00	21%
Cena celkem (bez DPH)					65 000,00	

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.....: [Redacted] Věcně schválil.....: [Redacted] Finančně schválil : [Redacted] Vystavil(a).....: [Redacted] Telefon.....: [Redacted]	NS/Lok.....: OV010300/51 Číslo dokumentu: OV/23/01/2349-1	Strana...: 1 / 1
---	--	------------------