

Objednávka OV/23/01/2140

Datum vystavení...: 17.07.2023
Termín dodání
Interní číslo: No152246 (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.....: E-mail : [redacted]

Perfect Distribution a.s. U Spalovny 4582 79601 Prostějov 1
--

DODAVATEL: IČ: 47675934
DIČ: CZ699000899
Perfect Distribution a.s. Tel.....:
U Spalovny 4582 Fax.....:
79601 Prostějov 1 E-mail : [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	RAU45040	Rukavice na 1 použití S		250,00 bal	OV044101/51	28 750,00	21%
2	RAU45041	Rukavice na 1 použití M		200,00 bal	OV044101/51	23 000,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						51 750,00	

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.....: OV044101/51 Číslo dokumentu: OV/23/01/2140-1	Strana...: 1 / 1
---	--	------------------