

Objednávka OV/23/01/2584

Datum vystavení...: 31.08.2023
Termín dodání
Interní číslo: No153099 (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]

LABOSERV s.r.o. Tuřanka 1222/115 62700 Brno 27

DODAVATEL:
LABOSERV s.r.o.
Tuřanka 1222/115
62700 Brno 27

IČ: 25507150
DIČ: CZ25507150
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	R-114253	ReaScan CXCL13		10,00 bal	OV010400/51	110 000,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						110 000,00	

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.....: OV010400/51 Číslo dokumentu: OV/23/01/2584-1	Strana...: 1 / 1
---	--	------------------