

Objednávka OV/23/01/2665

Datum vystavení...: 06.09.2023
Termín dodání
Interní číslo: No153265 (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]

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

DODAVATEL:
TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.
Křížíkova 188/68
61200 Brno

IČ: 47913240
DIČ: CZ47913240
[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	CtAL20	BLOT-LINE Chlamydia trachomatis IgA		5,00	bal	OV010400/51	25 200,00	21%
2	CtGL20	BLOT-LINE Chlamydia trachomatis IgG		5,00	bal	OV010400/51	25 200,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							50 400,00	

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/23/01/2665-1	Strana...: 1 / 1
---	--	------------------