

Objednávka OV/23/01/3049

Datum vystavení...: 09.10.2023

Termín dodání

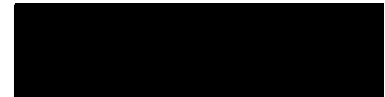
Interní číslo: No154023 (Jednorázová)

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: [REDAKCE]

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



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	ChA096	EIA Chlamydia IgA		3,00 bal	OV010400/51	7 680,00	21%
2	ChG096	EIA Chlamydia IgG		3,00 bal	OV010400/51	7 680,00	21%
3	ChM096	EIA Chlamydia IgM		3,00 bal	OV010400/51	7 680,00	21%
4	ChpA096	EIA Chlamydia pneumoniae IgA		5,00 bal	OV010400/51	11 000,00	21%
5	ChpG096	EIA Chlamydia pneumoniae IgG		5,00 bal	OV010400/51	11 000,00	21%
6	ChpM096	EIA Chlamydia pneumoniae IgM		5,00 bal	OV010400/51	11 000,00	21%
7	ChtA096	EIA Chlamydia trachomatis IgA		3,00 bal	OV010400/51	6 210,00	21%
8	ChtG096	EIA Chlamydia trachomatis IgG		3,00 bal	OV010400/51	6 210,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

68 460,00

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..... Věcně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDAKCE]	NS/Lok: OV010400/51 Číslo dokumentu: OV/23/01/3049-1	Strana ...: 1 / 1
---	-----------	---	-------------------