

# Objednávka OV/23/01/3348

Datum vystavení...: 31.10.2023

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No154640 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava IČ ...: 71009396 DIČ : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> [REDACTED]

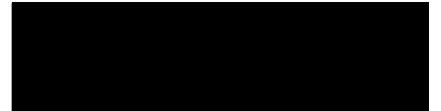
<b>LabMediaServis s.r.o.</b> <b>Národní 84</b> <b>55101 Jaroměř 1</b>
---

**DODAVATEL:**

LabMediaServis s.r.o.  
Národní 84  
55101 Jaroměř 1

IČ .....: 27512380

DIČ .....: CZ27512380



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	BDK 500ml	Krev defibrinovaná beraní 500ml		500,00 ks	OV010601/51	462 500,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>462 500,00</b>	

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.

Fakturu zašlete na [REDACTED]

Žadatel..... [REDACTED]	NS/Lok.....: OV010601/51	Strana...: 1 / 1
Věcně schválil..... [REDACTED]		
Finančně schválil..... [REDACTED]		
Vystavil(a)..... [REDACTED]	Číslo dokumentu: OV/23/01/3348-1	
Telefon..... [REDACTED]		