

Objednávka OV/23/01/3508

Datum vystavení...: 09.11.2023
Termín dodání
Interní číslo: No155007 (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]

bioMérieux CZ s.r.o. Hvězdova 1716/2 14078 Praha 4

DODAVATEL: bioMérieux CZ s.r.o. Hvězdova 1716/2 14078 Praha 4	IČ: 27391981 DIČ: CZ27391981 [REDAKCE]
---	--

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	412257	AZITHROMYCIN AZ 256 WW S30		7,00 bal	OV010101/51	16 792,79	21%
2	412303	CEFTRIAZONE TX 32 WW S30		3,00 bal	OV010101/51	8 090,34	21%
3	412471	TETRACYCLINE TC 256 WW S30		7,00 bal	OV010101/51	18 877,46	21%
4	412311	CIPROFLOXACIN CI 32 WW S30		3,00 bal	OV010101/51	8 090,34	21%
5	412263	BENZYL PENICIL PG 256 WW 30		3,00 bal	OV010101/51	6 390,00	21%

Cena celkem (bez DPH) 58 240,93

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 e-mail: [REDAKCE]

Žadatel..... [REDAKCE] Věcně schválil..... [REDAKCE] Finančně schválil..... [REDAKCE] Vystavil(a)..... [REDAKCE] Telefon..... [REDAKCE]	NS/Lok: OV010101/51 Číslo dokumentu: OV/23/01/3508-1	Strana ..: 1 / 1
---	---	------------------