

Objednávka OV/23/01/3936

Datum vystavení..: 13.12.2023
Termín dodání
Interní číslo: No155864 (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 areál NsP Havířov Dělnická 24/1132 73601 Havířov 1
Kontaktní osoba: [REDACTED]

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

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

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Poznámka pro dopravce: Příjem přemístěn na infekční oddělení havířovské nemocnice

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	410851	Hemokultura - FA PLUS		4,00 bal	OV010109/51	35 860,00	21%
2	410852	Hemokultura - FN PLUS		4,00 bal	OV010109/51	35 860,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						71 720,00	

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.

Fakturu zašlete na e-mail: [REDACTED]

Žadatel.....: [REDACTED]	NS/Lok.....: OV010109/51	Strana...: 1 / 1
Věcně schválil.....: [REDACTED]		
Finančně schválil ..: [REDACTED]		
Vystavil(a).....: [REDACTED]	Číslo dokumentu: OV/23/01/3936-1	
Telefon.....: [REDACTED]		