

Objednávka OV/23/01/4012

Datum vystavení..: 21.12.2023

Termín dodání

Interní číslo: No156029 (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]

"APR" spol. s r.o. V Chotejně 765/15 10200 Praha 15 - Hostivař

DODAVATEL:

IČ: 44792883

DIČ: CZ44792883

"APR" spol. s r.o.
V Chotejně 765/15
10200 Praha 15 - Hostivař



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	85007	OPTIGEN Inhalant 20		3,00 bal	OV010201/51	52 500,00	21%
2	85008	OPTIGEN Food 20		3,00 bal	OV010201/51	52 500,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						105 000,00	

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: [REDAKCE]

Žadatel.....: [REDAKCE]	NS/Lok.....: OV010201/51	Strana...: 1 / 1
Věcně schválil.....: [REDAKCE]		
Finančně schválil ..: [REDAKCE]		
Vystavil(a).....: [REDAKCE]	Číslo dokumentu: OV/23/01/4012-1	
Telefon.....: [REDAKCE]		