

Objednávka OV/24/01/0094

Datum vystavení..: 11.01.2024

Termín dodání

Interní číslo: No156486 (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: [Redacted]

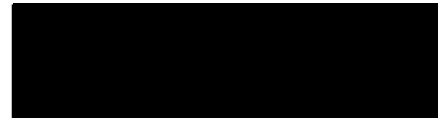
Siemens Healthcare, s.r.o. Budějovická 779/3 14000 Praha 4 - Michle
--

DODAVATEL:

IČ: 04179960

DIČ: CZ04179960

Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3
14000 Praha 4 - Michle



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	10446455	N Reaction Buffer 5 l		4,00 bal	OV010201/51	10 184,00	21%
2	10446282	N Albumin		3,00 bal	OV010201/51	4 383,00	21%
3	10446311	N a1-Antitrypsin		3,00 bal	OV010201/51	4 269,00	21%
4	10446451	N Coeruloplasmin		3,00 bal	OV010201/51	5 568,00	21%
5	10446291	N C3c		5,00 bal	OV010201/51	13 740,00	21%
6	10446289	N C4		5,00 bal	OV010201/51	15 370,00	21%
7	10446458	N Supplement Reagent/P		10,00 bal	OV010201/51	1 720,00	21%
8	10446168	N AS IgG1		4,00 bal	OV010201/51	11 796,00	21%
9	10446521	Predilution Wells		1,00 bal	OV010201/51	3 477,00	21%

Žadatel.....: [Redacted]	NS/Lok.....: OV010201/51	Strana ..: 1 / 2
Věcně schválil.....: [Redacted]		
Finančně schválil ..: [Redacted]		
Vystavil(a).....: [Redacted]	Číslo dokumentu: OV/24/01/0094-1	
Telefon.....: [Redacted]		

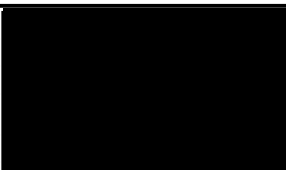
Objednávka OV/24/01/0094

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
10	10446457	N Diluent 5 l		3,00	bal	OV010201/51	3 033,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							73 540,00	

— — — — —

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: 

Žadatel..... Věcně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....		NS/Lok.....: OV010201/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/0094-1	Strana...: 2 / 2
---	---	--	------------------