

# Objednávka OV/24/01/0203

Datum vystavení..: 22.01.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No156796 (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>TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.</b>  <b>Křížíkova 188/68</b> <b>61200 Brno - Královo Pole</b>
--

**DODAVATEL:**  
TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.  
  
Křížíkova 188/68  
61200 Brno - Královo Pole

IČ .....: 47913240  
DIČ .....: CZ47913240



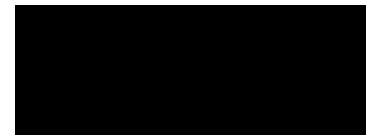
**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Výroba: TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.

Minimální expirace 8 měsíců!

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	TBG096	EIA TBE Virus IgG		10,00 bal	OV010300/51	42 380,00	21%
2	TBM096	EIA TBE Virus IgM		5,00 bal	OV010300/51	23 250,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>65 630,00</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 e-mail: [REDACTED]

Žadatel..... Věcně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok .....: OV010300/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/0203-1	Strana...: 1 / 1
---	------------	---	------------------