Potvrzení objednávky 29/2024/OKLT-OKB

*Číslo dokladu:* ZAK-23-02-S02801

*Referent:*

XXXX

*Datum:* 06.02.2024

*Předpokládané datum plnění:* 08.02.2024

*Dodavatel:*

**DYNEX LabSolutions, s.r.o.**

Sídlo:

Senovážné náměstí 978/23

110 00 Praha 1 - Nové Město

Korespondenční adresa:

Lidická 977

273 43 Buštěhrad

IČ: 06616631, DIČ: CZ06616631

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 285541.

*Odběratel:*

**Nemocnice Nové Město na Moravě**

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

IČ: 00842001, DIČ: CZ00842001 tel: +420 566 801491 e-mail: [helena.knapova@nnm.cz](mailto:helena.knapova@nnm.cz)

Zboží doručit:

Nem. Nové Město na Moravě

(vstupní budova), 2 patro

Žďárská 610

592 31 Nové Město na Moravě

tel: +XXXX

e-mail: [XXXX](mailto:office@dynex.cz)

*Platební údaje:*

*Způsob úhrady:*

*Požadovaná záloha:*

*Úrok:*

*Splatnost dní:*

*Měna:*

Bankovním převodem

*0,00* Kč

0,05

30

CZK

*Obchodní údaje:*

*Doprava: PPL Firemní balík*

*Objednávka:* 29/2024/OKLT-OKB

***Popis Číslo Množství Cena za jedn. Cena bez DPH DPH Cena celkem***

Anti-Borrelia EUROLINE-WB (IgM) DY 2131-3001-1 3 Ks XXXX XXXX 12% XXXX XXXX

M

Anti-Borrelia EUROLINE-WB (IgG) DY 2131-3001-1 3 Ks XXXX XXXX 12% XXXX XXXX

G

***Celkem:* 6 mj 51 486,00 XXXX 57 664,32**

*Strana 1 z 1*

*Vystavil:*