



**Cca 85 691,00 Kč**

**Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace  
Purkyňova 235/36, Nosálovice, 682 01 Vyškov**

**Lékárna nemocnice Vyškov, příspěvková organizace**

**Tel/fax:** 

**IČO: 00839205**

 **Vyškov č.ú.** 

**DIČ: CZ-00839205**

**Adresa:**

**Dne: 30.01.2024**

GALI spol.s.r.o.

Ke Stadionu 179

513 01 Semily

**Tel:** 

**Fax:** 

**EMail: info@gali.cz**

**Věc: OBJEDNÁVKA PRO ODDĚLENÍ KLINICKÉ MIKROBIOLOGIE**

---

1150013	IMMUNOQUICK NoRotAdeno - Kit 20 testů	3 Bal
95389	Immu View S.pneumoniae and L.pneumophila Urinary Antigen Test (22 tests)	5 Bal

---

**Prosím o zaslání šarží s co nejdelší expirací. Děkuji.**

Tato objednávka nabývá platnosti dnem potvrzení a v případě povinnosti stanovené zákonem č. 340/2015 Sb. nabývá účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v registru smluv. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění zajistí objednatel.

---

Děkujeme Vám, s pozdravy



odd. mikrobiologie

**RE: Objednávka**

Odesílatel: [REDACTED] &lt;info@gali.cz&gt;

31/01/2024 12:06

Příjemce: [REDACTED]

Kopie: [REDACTED]

Štítky: [REDACTED]

---

Dobrý den,

děkujeme za Vaši objednávku.

Objednaná diagnostika pošleme ještě dnes PPL-kurýrem.

Přeji Vám krásný den.

S pozdravem



GALI spol. s r.o.

Ke Stadionu 179

513 01 Semily

tel.: [REDACTED]

e-mail: info@gali.cz

**From:** [REDACTED]**Sent:** Tuesday, January 30, 2024 2:37 PM**To:** info@gali.cz**Cc:** [REDACTED]**Subject:** Objednávka

Dobrý den,

v příloze posílám objednávku, prosím o potvrzení jejího převzetí.

Děkuji ,