

# Objednávka OV/24/01/0386

Datum vystavení..: 06.02.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No157192 (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>LABOSERV s.r.o.</b> <b>Tuřanka 1222/115</b> <b>62700 Brno - Slatina</b>
--

**DODAVATEL:**  
LABOSERV s.r.o.  
Tuřanka 1222/115  
62700 Brno - Slatina

IČ .....: 25507150  
DIČ .....: CZ25507150  
Tel.....:  
Fax.....: [REDACTED]

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

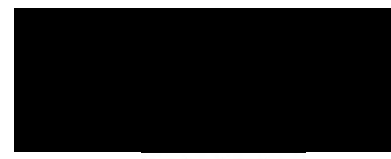
Výroba: Novatec

Minimální expirace 8 měsíců!

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	EC148.00	Anti-Parainfluenza v. IgG		10,00 bal	OV010300/51	34 000,00	21%
2	EC148.08	Anti-Parainfluenza v. IgA		10,00 bal	OV010300/51	34 000,00	21%
3	EC148.00	Anti-Parainfluenza v. IgM		10,00 bal	OV010300/51	34 000,00	21%

**Cena celkem (bez DPH)**

**102 000,00**



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: [REDACTED]

Žadatel..... Věcně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok .....: OV010300/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/0386-1	Strana...: 1 / 1
---	------------	---	------------------