

Objednávka OV/24/01/0499

Datum vystavení...: 14.02.2024

Termín dodání

Interní číslo: No157485 (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:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
11000 Praha 1 - Nové Město

DODAVATEL:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
11000 Praha 1 - Nové Město

IČ: 06616631
DIČ: CZ06616631

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : objednavky@dynex.cz

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	DL 1530-1601-9 G	EUROLINE Autoimmune Inflammatory Myopathies 20AG /IgG/		3,00 bal	OV010201/51	42 081,00	12%
2	DL 1590-6401-3G	ANA Profile 3 (nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, centromere protein B, PCNA, dsDNA, nucleosomes, histones, ribosomal P-p		2,00 bal	OV010201/51	50 340,00	12%

Cena celkem (bez DPH)

92 421,00

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: fakturace@zuova.cz.

Žadatel.....
Věcně schválil.....
Finančně schválil ..
Vystavil(a).....
Telefon.....

NS/Lok: OV010201/51

Číslo dokumentu: OV/24/01/0499-1

Strana ...: 1 / 1