

Objednávka OV/24/01/0474

Datum vystavení...: 12.02.2024
Termín dodání
Interní číslo: No157383 (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:

Abbott Laboratories, s.r.o.
Evropská 2591/33
16000 Praha 6 - Dejvice

DODAVATEL:

Abbott Laboratories, s.r.o.
Evropská 2591/33
16000 Praha 6 - Dejvice

IČ: 25095145
DIČ: CZ25095145

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	09N12-001	Alinity m SAMPLE Prep KIT 2		5,00 bal	OV010500/51	20 018,90	21%
2	09N20-001	Alinity m Lysis Solution		8,00 bal	OV010500/51	47 000,48	12%
3	08N50-090	Alinity m HCV AMP KIT		1,00 bal	OV010500/51	95 953,79	12%
4	08N50-080	Alinity m HCV CTRL KIT		1,00 bal	OV010500/51	4 613,34	21%
5	09N43-091	Alinity m EBV AMP KIT		1,00 bal	OV010500/51	28 145,13	21%
6	09N85-090	Alinity m BKV AMP KIT		1,00 bal	OV010500/51	43 531,63	12%
7	09N85-080	Alinity m BKV CTRL KIT		1,00 bal	OV010500/51	4 602,13	21%
8	09N85-070	Alinity m BKV CAL KIT		1,00 bal	OV010500/51	4 088,97	21%
9	09N26-010	Alinity m Integrated Reaction Units		5,00 bal	OV010500/51	21 843,15	12%

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

NS/Lok: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/24/01/0474-1

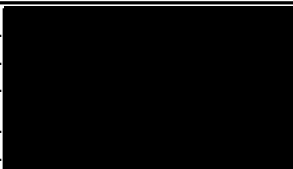
Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/24/01/0474

Ř. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
10 09N26-002	Alinity m Pipette Tips 1000ul		2,00 bal	OV010500/51	15 255,18	21%
Cena celkem (bez DPH)					285 052,70	

— — — — —

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.....		NS/Lok.....: OV010500/51	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil.....			
Finančně schválil.....			
Vystavil(a).....		Číslo dokumentu: OV/24/01/0474-1	
Telefon.....			