


# Objednávka OV/24/01/0515

Datum vystavení..: 15.02.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No157487 (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> 

<b>DYNEX TECHNOLOGIES, spol. s r.o.</b> <b>Vodičkova 791/41</b> <b>11000 Praha 1 - Nové Město</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DODAVATEL:**  
DYNEX TECHNOLOGIES, spol. s r.o.  
Vodičkova 791/41  
11000 Praha 1 - Nové Město  
IČ .....: 48108731  
DIČ .....: CZ48108731  
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	LAB-9400230	Finntip 250 Universal	1000/bag	80,00 bal	OV010300/51	83 705,60	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>83 705,60</b>	

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 .....: OV010300/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/0515-1	Strana ..: 1 / 1
---------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	------------------