

# Objednávka OV/24/01/0514

Datum vystavení..: 15.02.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No157481 (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>VIDIA spol. s r.o.</b> <b>Nad Safinou II 365</b> <b>25250 Vestec</b>
---

**DODAVATEL:**  
VIDIA spol. s r.o.  
Nad Safinou II 365  
25250 Vestec  
IČ .....: 16556267  
DIČ .....: CZ16556267  
[REDACTED]  
Fax.....  
E-mail : objednavky@vidia.cz

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Výroba: VIDIA spol. s r.o.

Minimální expirace 12 měsíců!!!

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	OD-233	ELISA-VIDITEST anti-VZV IgG (CSF) a avidita IgG		20,00 bal	OV010300/51	79 980,00	21%
2	OD-197	ELISA-VIDITEST anti-VZV IgM		10,00 bal	OV010300/51	39 990,00	21%
3	OD-284	ELISA-VIDITEST Anti VZV IgA		10,00 bal	OV010300/51	37 990,00	21%

**Cena celkem (bez DPH) 157 960,00**

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.....	[REDACTED]	NS/Lok .....: OV010300/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/0514-1	Strana ..: 1 / 1
---	------------	---	------------------