

# Objednávka OV/24/01/0459

Datum vystavení...: 12.02.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No157379 (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 areál NsP Havířov Dělnická 24/1132 73601 Havířov 1
<b>Kontaktní osoba:</b> [REDACTED]

<b>bioMérieux CZ s.r.o.</b> <b>Hvězdova 1716/2</b> <b>14000 Praha 4 - Nusle</b>
---

**DODAVATEL:**  
bioMérieux CZ s.r.o.  
Hvězdova 1716/2  
14000 Praha 4 - Nusle  
IČ .....: 27391981  
DIČ .....: CZ27391981  
[REDACTED]  
E-mail : objednavkyCZ@biomerieux.com

**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	410851	Hemokultura - FA PLUS		4,00 bal	OV010109/51	35 860,00	12%
2	410852	Hemokultura - FN PLUS		4,00 bal	OV010109/51	35 860,00	12%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>71 720,00</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.....	[REDACTED]	NS/Lok .....: OV010109/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/0459-1	Strana ..: 1 / 1
--	------------	---	------------------