

Objednávka OV/24/02/0216

Datum vystavení...: 01.02.2024
Termín dodání
Interní číslo.....: No156725 (Periodická)

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 Vrchlického 2497/57 58725 Jihlava
Kontaktní osoba: [REDACTED]

Státní zdravotní ústav Šrobárova 49/48 10000 Praha 10 - Vinohrady
--

DODAVATEL: IČ.....: 75010330
DIČ.....: CZ75010330
Státní zdravotní ústav
Šrobárova 49/48
10000 Praha 10 - Vinohrady
Tel.....:
Fax.....:
E-mail : zdravust@szu.cz

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace IP 97/2024

Salmonella 1000,- za kmen
ostatní kmeny 10 412,-

Ř. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	Mezilaboratorní výkony+subdodávky (Zákl.) MLVA Salmonela + subdodávky, C. diphtherie - vyšetření produkce toxinu 2024 Mezilaboratorní výkony+subdodávky (Zákl.)		1,00 ks	OV022400/57	180 000,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

180 000,00

20.2.2024 - malsidku akceptujeme

10	Státní zdravotní ústav	[REDACTED]
510	Laboratoře CEM	[REDACTED]
001	NRL pro salmonely Šrobárova 48, 100 42 Praha 10 6708 2216	[REDACTED]

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: podatelna@zuova.cz.

Žadatel..... Věcně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok.....: OV022400/57 Číslo dokumentu: OV/24/02/0216-2	Strana...: 1 / 1
---	------------	--	------------------