

Objednávka OV/24/01/0659

Datum vystavení...: 27.02.2024

Termín dodání

Interní číslo: No157793 (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:

[Redacted contact information]

Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3
14000 Praha 4 - Michle

DODAVATEL:

Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3
14000 Praha 4 - Michle

IČ: 04179960

DIČ: CZ04179960

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : diagnostika.cz.team@siemens-healthineers.com

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

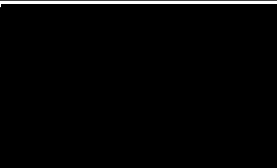
Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	10446282	N Albumin		3,00 bal	OV010201/51	4 383,00	21%
2	10446311	N a1-Antitrypsin		3,00 bal	OV010201/51	4 269,00	21%
3	10446169	NN AS IgG2		4,00 bal	OV010201/51	11 796,00	21%
4	10445972	N-Latex IgG 3		4,00 bal	OV010201/51	11 796,00	21%
5	10445971	N-Latex IgG 4		4,00 bal	OV010201/51	11 796,00	21%
6	10446043	N/T Rheumatology Control SL/2 3x1ml		2,00 bal	OV010201/51	4 274,00	21%
7	10446098	BN II Aditiv 10x100ml		2,00 bal	OV010201/51	1 600,00	21%

Žadatel.....	[Redacted]	NS/Lok.....: OV010201/51	Strana ..: 1 / 2
Věcně schválil.....	[Redacted]		
Finančně schválil ..	[Redacted]		
Vystavil(a).....	[Redacted]	Číslo dokumentu: OV/24/01/0659-1	
Telefon.....	[Redacted]		

Objednávka OV/24/01/0659

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
8	10446455	N Reaction Buffer 5 l		2,00	bal	OV010201/51	5 092,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							55 006,00	

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.....:		NS/Lok.....: OV010201/51	Strana...: 2 / 2
Věcně schválil.....:			
Finančně schválil ..:			
Vystavil(a).....:			
Telefon.....:			
		Číslo dokumentu: OV/24/01/0659-1	