

# Objednávka OV/24/01/0742

Datum vystavení..: 04.03.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No158021 (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> [REDAKCE]

<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  
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	30118	VIDAS Cl. difficile Toxin A/B		8,00 bal	OV010101/51	95 184,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>95 184,00</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.....: [REDAKCE] Věcně schválil.....: [REDAKCE] Finančně schválil ..: [REDAKCE] Vystavil(a).....: [REDAKCE] Telefon.....: [REDAKCE]	NS/Lok.....: OV010101/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/0742-1	Strana...: 1 / 1
--	--	------------------