

# Objednávka OV/24/01/0736

Datum vystavení...: 04.03.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No157961 (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>BioVendor - Laboratorní medicína a.s.</b>  <b>Karásek 1767/1 62100 Brno - Řečkovice</b>
--

**DODAVATEL:**  
BioVendor - Laboratorní medicína  
a.s.  
Karásek 1767/1  
62100 Brno - Řečkovice

IČ .....: 63471507  
DIČ .....: CZ63471507  
[REDACTED]  
Fax.....  
E-mail : objednavky@biovendor.cz

**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	50111	ampliCube Respiratory Bacterial Panel 2		4,00 bal	OV010500/51	53 560,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>53 560,00</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 .....: OV010500/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/0736-1	Strana ..: 1 / 1
---	------------	---	------------------