


Objednávka OV/24/01/0884

Datum vystavení..: 13.03.2024
Termín dodání
Interní číslo: No158323 (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: 

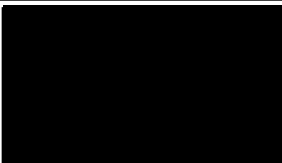
Siemens Healthcare, s.r.o. Budějovická 779/3 14000 Praha 4 - Michle
--

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

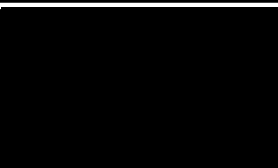
Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	10446091	CardioPhase hsCRP		2,00 bal	OV010201/51	18 494,00	21%
2	10446451	N Coeruloplasmin		3,00 bal	OV010201/51	5 568,00	21%
3	10446458	N Supplement Reagent/P		10,00 bal	OV010201/51	1 720,00	21%
4	10446294	N IgA		10,00 bal	OV010201/51	27 320,00	21%
5	10446302	N IgM		10,00 bal	OV010201/51	27 320,00	21%
6	10446457	N Diluent 5 l		5,00 bal	OV010201/51	5 055,00	21%
7	10446455	N Reaction Buffer 5 l		4,00 bal	OV010201/51	10 184,00	21%
8	10446521	Predilution Wells		1,00 bal	OV010201/51	3 477,00	12%

Žadatel..... Věcně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....		NS/Lok: OV010201/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/0884-1	Strana ..: 1 / 2
---	---	---	------------------

Objednávka OV/24/01/0884

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
9	10446082	N/T Protein Control SL, Level M		4,00	bal	OV010201/51	6 576,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							105 714,00	

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/24/01/0884-1	