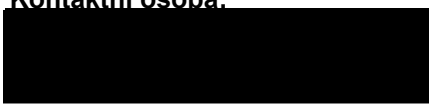


Objednávka OV/24/01/1042

Datum vystavení...: 25.03.2024
Termín dodání
Interní číslo: No158651 (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: 

"APR" spol. s r.o. V Chotejně 765/15 10200 Praha 15 - Hostivař

DODAVATEL: IČ: 44792883
DIČ: CZ44792883
"APR" spo. s r.o. Tel.....:
V Chotejně 765/15 Fax.....:
10200 Praha 15 - Hostivař E-mail : aprobjednavky@apr.cz


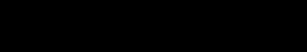
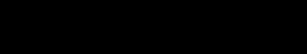
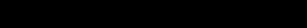
Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	85008	OPTIGEN Food 20		4,00 bal	OV010201/51	70 000,00	12%
2	85007	OPTIGEN Inhalant 20		4,00 bal	OV010201/51	70 000,00	12%
Cena celkem (bez DPH)						140 000,00	

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...: 1 / 1
Věcně schválil.....: 	Číslo dokumentu: OV/24/01/1042-1	
Finančně schválil ..: 		
Vystavil(a).....: 		
Telefon.....: 