

# Objednávka OV/24/01/1038

Datum vystavení...: 25.03.2024

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No158650 (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]

**CEEMED s.r.o.**

**Tlumačovská 2766/26**

**15500 Praha 13 - Stodůlky**

**DODAVATEL:**

CEEMED s.r.o.  
Tlumačovská 2766/26  
15500 Praha 13 - Stodůlky

IČ .....: 24671819

DIČ .....: CZ24671819

E-mail : info@ceemed.eu

**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                            | 622120           | QuantiFERON-TB Gold Plus<br>ELISA souprava |             | 4,00 bal    | OV010201/51 | 51 312,00        | 21% |
| <b>Cena celkem (bez DPH)</b> |                  |  |             |             |             | <b>51 312,00</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.....: [Redacted]         | NS/Lok.....: OV010201/51         | Strana...: 1 / 1 |
| Věcně schválil.....: [Redacted]  |                                  |                  |
| Finančně schválil ..: [Redacted] |                                  |                  |
| Vystavil(a).....: [Redacted]     | Číslo dokumentu: OV/24/01/1038-1 |                  |
| Telefon.....: [Redacted]         |                                  |                  |