

# Objednávka OV/24/01/1255

Datum vystavení..: 10.04.2024

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No159093 (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>CEEMED s.r.o.</b> <b>Tlumačovská 2766/26</b> <b>15500 Praha 13 - Stodůlky</b>
--

**DODAVATEL:**

IČ .....: 24671819

DIČ .....: CZ24671819

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

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	622526	QuantiFERON-TB GOLD Plus zkumavky (50xTB1/TB2/Nil/Mit)		4,00 bal	OV010201/51	107 760,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>107 760,00</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/24/01/1255-1	
Telefon.....: [REDACTED]		