


Objednávka OV/24/01/1053

Datum vystavení...: 25.03.2024

Termín dodání

Interní číslo: No158679 (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: 

GeneProof a.s. Vídeňská 101/119 61900 Brno - Dolní Heršpice
--

DODAVATEL:

GeneProof a.s.
Vídeňská 101/119
61900 Brno - Dolní Heršpice

IČ: 26981947

DIČ: CZ26981947

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : sales@geneproof.com

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace , nefakturovat prosím, jedná se o kompenzaci za kity MC.


Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	JCV/GP/100	JC Virus PCR Kit 100 reakcí		1,00 bal	OV010500/51	20 000,00	21%
2	B19/ISEX/100	Parvovirus B19 PCR Kit (100rci)		1,00 bal	OV010500/51	15 000,00	21%
3	EV/ISEX/100	GeneProof Enterovirus PCR Kit		1,00 bal	OV010500/51	32 500,00	21%
4	MP/ISEX/100	Mycoplasma pneumoniae PCR Kit (100rci)		2,00 bal	OV010500/51	40 000,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

107 500,00

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..... Věcně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....		NS/Lok: OV010500/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/1053-1	Strana ..: 1 / 1
---	---	---	------------------