

Objednávka OV/24/01/1386

Datum vystavení...: 19.04.2024
Termín dodání
Interní číslo: No159415 (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: [REDAKCE]

MEDISTA spol.s r.o. Dělnická 213/12 17000 Praha 7 - Holešovice

DODAVATEL: IČ: 60199865
DIČ: CZ60199865
MEDISTA spol.s r.o. Tel.....:
Dělnická 213/12 Fax.....:
17000 Praha 7 - Holešovice E-mail : [REDAKCE]

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	HP10372X	Allplex HPV28 Assay	100 reakcí	2,00 bal	OV010503/51	61 000,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						61 000,00	

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..... [REDAKCE] Věcně schválil..... [REDAKCE] Finančně schválil..... [REDAKCE] Vystavil(a)..... [REDAKCE] Telefon..... [REDAKCE]	NS/Lok: OV010503/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/1386-1	Strana...: 1 / 1
---	---	------------------