

Revmatologický ústav

IČ 00023728

DIČ CZ00023728

Na Slupi 45 12800 Praha

Státní PO zřízená roz. MZ ze dne 14.11.1952 č.j.ÚZV243/1860/52 Ú.I. v úpl. znění zřiz.
listiny ze dne 29.5.2012 č.17268-I/2012

OBJEDNÁVKA

Číslo : 100 240311

Číslo zakázky: Z2023-045668

Číslo Smlouvy: 100.2024002

ROCHE s.r.o.
Sokolovská 685/136f
186 00 Praha

IČ 49617052

DIČ CZ49617052

Nadřízený orgán:

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Způsob přepravy:

Dodejte na náš sklad na výše uvedené adrese.

Po-PÁ 7,30-16,00hod-zboží převezme [Xx xX],

tel: [Xx xX]

V Praze dne : 19.04.2024

Úkol : 6200

Dodací lhůta : ihned

Objednáváme u Vás :

Název	Jednotková cena	Množství MJ	Cena celkem
1 CRP4, 600T, cobas c pack green 08057591190	[Xx xX]	5,00 ks	[Xx xX]
2 BILT3, 1050T, cobas c pack green 08056960190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
3 ALTP Gen.2, 800T, cobas c pack green 08104697190	[Xx xX]	5,00 ks	[Xx xX]
4 ASTP Gen.2, 800T, cobas c pack green 08104719190	[Xx xX]	4,00 ks	[Xx xX]
5 CREP2, 600T, cobas c pack green 08057524190	[Xx xX]	5,00 ks	[Xx xX]
6 UREAL, 600T, cobas c pack green 08058806190	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
7 HDLC4, 700T, cobas c pack green 08057877190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
8 IGA Gen.2, 300T, cobas c pack green 08057885190	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
9 IGG Gen.2, 300T, cobas c pack green 08057915190	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
10 IGM Gen.2, 300T, cobas c pack green 08057923190	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
11 C3C Gen.2, 150T, cobas c pack green 08105537190	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
12 C4 Gen.2, 150T, cobas c pack green 08105545190	[Xx xX]	2,00 ks	[Xx xX]
13 PHOS Gen.2, 750T, cobas c pack green 08058610190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
14 Myoglobin Elecsys E2G 100 07027583190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
15 ECO-D, cobas c pack green 08063354190	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]

Cena celkem

64 677,21

Na základě Zákona č. 340/2015 (Registr smluv) vás žádáme o zaslání akceptace objednávky a potvrzení uvedených cen.

Objednávka akceptována písemně dodavatelem dne 22.4.2024

Uvedené ceny jsou bez DPH

Je-li uvedeno číslo zakázky a číslo smlouvy, prosíme o jejich uvedení na faktuře

Vyřizuje: [Xx xX]

Telefon: [Xx xX]

Fax: [Xx xX]

Email:

Podpis a razítko: