

# Objednávka OV/24/01/1495

Datum vystavení...: 29.04.2024

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No159687 (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:**

LabMediaServis s.r.o.

Národní 84

55101 Jaroměř - Pražské Předměstí

**DODAVATEL:**

LabMediaServis s.r.o.  
Národní 84  
55101 Jaroměř - Pražské Předměstí

IČ .....: 27512380

DIČ .....: CZ27512380

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : objednavky@labmediaservi  
s.cz

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	BDK 500ml	Krev defibrinovaná beraní 500ml		600,00 ks	OV010601/51	555 000,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

555 000,00

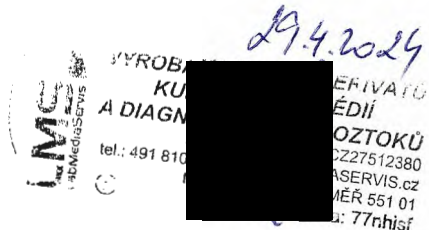
Ing. Eduard  
Ježo

Digitálně podepsal  
Ing. Eduard Ježo  
Datum: 2024.04.29  
12:20:46 +02'00'

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.....		NS/Lok.....: OV010601/51	
Věcně schválil.....			
Finančně schválil .....			
Vystavil(a) .....		Číslo dokumentu: OV/24/01/1495-1	Strana ..: 1 / 1
Telefon.....			