

Objednávka OV/24/01/1608

Datum vystavení...: 09.05.2024
Termín dodání
Interní číslo: No159947 (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: [REDACTED] Tel.....: 596 200 225 E-mail : [REDACTED]@zuova.cz

DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
11000 Praha 1 - Nové Město

DODAVATEL:	IČ: 06616631
	DIČ: CZ06616631
DYNEX LabSolutions, s.r.o.	Tel.....:
Senovážné náměstí 978/23	Fax.....:
11000 Praha 1 - Nové Město	E-mail : objednavky@dynex.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	DY 2080-3001 A	Helicobacter pylori WB IgA (30)		4,00 bal	OV010201/51	25 936,00	12%
2	DY 2080-3001 G	Helicobacter pylori WB IgG (30)		4,00 bal	OV010201/51	25 936,00	12%
Cena celkem (bez DPH)						51 872,00	

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.

Zadatel.....: [REDACTED]	NS/Lok: OV010201/51	Strana ..: 1 / 1
Věcně schválil.....: [REDACTED]		
Příkazce operace.: [REDACTED]		
Vystavil(a): [REDACTED]	Číslo dokumentu: OV/24/01/1608-1	
Telefon.....: 596 200 442		