

Objednávka OV/24/01/1607

Datum vystavení...: 09.05.2024
Termín dodání
Interní číslo: No159945 (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

LABOSERV s.r.o. Tuřanka 1222/115 62700 Brno - Slatina
--

DODAVATEL: IČ: 25507150
DIČ: CZ25507150
LABOSERV s.r.o. Tel.....:
Tuřanka 1222/115 Fax.....:
62700 Brno - Slatina E-mail : objednavky@laboserv.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	DIM.CE	HDV IgM kit		4,00 bal	OV010201/51	30 744,00	21%
2	DAB.CE	HDV Ab kit		4,00 bal	OV010201/51	29 348,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						60 092,00	

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.....: [redacted] Věcně schválil.....: [redacted] Příkazce operace.: [redacted] Vystavil(a).....: [redacted] Telefon.....: 596 200 442	NS/Lok.....: OV010201/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/1607-1	Strana...: 1 / 1
---	--	------------------