

Objednávka OV/24/01/1595

Datum vystavení...: 07.05.2024
Termín dodání
Interní číslo: No159926 (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] Tel.....: 596 200 241 E-mail : [REDAKCE]@zuova.cz

BioVendor - Laboratorní medicína a.s. Karásek 1767/1 62100 Brno - Řečkovice
--

DODAVATEL: BioVendor - Laboratorní medicína a.s. Karásek 1767/1 62100 Brno - Řečkovice	IČ: 63471507 DIČ: CZ63471507 Tel.....: 549124124 Fax.....: E-mail : objednavky@biovendor.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	50111	ampliCube Respiratory Bacterial Panel 2		10,00 bal	OV010500/51	133 900,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						133 900,00	

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] Příkazce operace.: [REDAKCE] Vystavil(a).....: [REDAKCE] Telefon.....: 596 200 442	NS/Lok.....: OV010500/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/1595-1	Strana...: 1 / 1
---	--	------------------