

# Objednávka OV/24/01/1757

Datum vystavení..: 22.05.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No160210 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava IČ ...: 71009396 DIČ : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> [redacted] Tel.....: [redacted] E-mail : [redacted]@zuova.cz

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

**DODAVATEL:**  
LABOSERV s.r.o.  
Tuřanka 1222/115  
62700 Brno - Slatina  
IČ .....: 25507150  
DIČ .....: CZ25507150  
Tel.....:  
Fax.....:  
E-mail : objednavky@laboserv.cz

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Výroba: Immunolab

Minimální expirace 8 měsíců!

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	INFA0290	Anti-Influenza A IgA		10,00 bal	OV010300/51	23 000,00	21%
2	INFG0290	Anti-Influenza A IgG		10,00 bal	OV010300/51	23 000,00	21%
3	INFM0290	Anti-Influenza A IgM		10,00 bal	OV010300/51	23 000,00	21%
4	INFA0300	Anti-Influenza B IgA		10,00 bal	OV010300/51	23 000,00	21%
5	INFG0300	Anti Influenza B IgG		10,00 bal	OV010300/51	23 000,00	21%

Žadatel.....: [redacted] Věcně schválil.....: [redacted] Příkazce operace..: [redacted] Vystavil(a).....: [redacted] Telefon.....: [redacted]	NS/Lok.....: OV010300/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/1757-1	Strana ..: 1 / 2
---	--	------------------

# Objednávka OV/24/01/1757

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
6	INFM0300	Anti Influenza B IgM		10,00	bal	OV010300/51	23 000,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>							<b>138 000,00</b>	

— — — — —

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]	NS/Lok.....: OV010300/51	Strana...: 2 / 2
Věcně schválil.....: [REDACTED]		
Příkazce operace.: [REDACTED]		
Vystavil(a).....: [REDACTED]	Číslo dokumentu: OV/24/01/1757-1	
Telefon.....: [REDACTED]		