

Objednávka OV/24/01/1779

Datum vystavení...: 23.05.2024

Termín dodání

Interní číslo: No160322 (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]

GeneProof a.s. Vídeňská 101/119 61900 Brno - Dolní Heršpice
--

DODAVATEL:

GeneProof a.s.
Vídeňská 101/119
61900 Brno - Dolní Heršpice

IČ: 26981947

DIČ: CZ26981947

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : sales@geneproof.com

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	CMV/GP/100	GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 bal	OV010500/51	21 000,00	21%
2	B19/ISEX/100	Parvovirus B19 PCR Kit (100rcí)		1,00 bal	OV010500/51	15 000,00	21%
3	EBV/GP/100	GeneProof Epstein-Barr virus (EBV) PCR Kit (100 rcí)		2,00 bal	OV010500/51	42 000,00	21%
4	HSV/GP/100	GeneProof Herpes Simplex virus (HSV1/2) PCR Kit (100 rcí)		2,00 bal	OV010500/51	43 000,00	21%
5	VZV/GP/100	GeneProof Varicella-Zoster (VZV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 bal	OV010500/51	21 000,00	21%
6	EV/ISEX/100	GeneProof Enterovirus PCR Kit		1,00 bal	OV010500/51	32 500,00	21%

Žadatel..... Věcně schválil..... Příkazce operace. Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok: OV010500/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/1779-1	Strana ..: 1 / 2
--	------------	---	------------------

Objednávka OV/24/01/1779

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
7	ADV/ISEX/100	GeneProof Adenovirus PCR Kit (100)		1,00	bal	OV010500/51	20 000,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

194 500,00

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]	NS/Lok.....: OV010500/51	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil.....: [REDACTED]		
Příkazce operace..: [REDACTED]		
Vystavil(a).....: [REDACTED]	Číslo dokumentu: OV/24/01/1779-1	
Telefon.....: [REDACTED]		