


Objednávka OV/24/01/1810

Datum vystavení...: 24.05.2024
Termín dodání
Interní číslo: No160404 (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: 

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

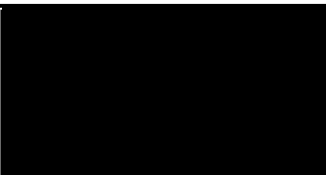
Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	R-114253	ReaScan CXCL13		5,00 bal	OV010400/51	55 000,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						55 000,00	

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..... Věcně schválil..... Příkazce operace..		NS/Lok: OV010400/51	Strana ..: 1 / 1
Vystavil(a)..... Telefon.....		Číslo dokumentu: OV/24/01/1810-1	