

Objednávka OV/24/01/1829

Datum vystavení...: 27.05.2024

Termín dodání

Interní číslo: No160438 (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:

MEDISTA spol.s r.o.

Dělnická 213/12

17000 Praha 7 - Holešovice

DODAVATEL:

MEDISTA spol.s r.o.
Dělnická 213/12
17000 Praha 7 - Holešovice

IČ: 60199865

DIČ: CZ60199865

Tel.....:

Fax.....:

E-mail :

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	RP9802Y	AllplexTM Respiratory Assay Panel 2 50reakcí		1,00 bal	OV010500/51	14 000,00	21%
2	SD9801X	AllplexTM STI Essential Assay 100ks/bal		6,00 bal	OV010500/51	183 000,00	21%
3	744300.4.UC.384	STARMAG 96x4 Universal Cartridge Kit 384ks/bal		1,00 bal	OV010500/51	20 594,00	21%

Cena celkem (bez DPH)

217 594,00

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.....
Vystavil(a).....
Telefon.....

NS/Lok: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/24/01/1829-1

Strana ...: 1 / 1