

Objednávka OV/24/01/2003

Datum vystavení..: 07.06.2024
Termín dodání
Interní číslo: No160776 (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]

Abbott Laboratories, s.r.o. Evropská 2591/33 16000 Praha 6 - Dejvice

DODAVATEL:
Abbott Laboratories, s.r.o.
Evropská 2591/33
16000 Praha 6 - Dejvice
IČ: 25095145
DIČ: CZ25095145
Tel.....: [REDACTED]
Fax.....: [REDACTED]
E-mail : czobjednavky@abbott.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	09N20-003	Alinity m Diluent Solution		8,00 bal	OV010500/51	56 607,28	12%
2	09N20-004	Alinity m Vapor Barrier		1,00 bal	OV010500/51	5 132,63	21%
3	09N26-012	Alinity m Waste Box		1,00 bal	OV010500/51	4 301,44	12%
4	09N85-090	Alinity m BKV AMP KIT		2,00 bal	OV010500/51	87 063,26	12%
5	09N85-080	Alinity m BKV CTRL KIT		1,00 bal	OV010500/51	4 602,13	12%

Cena celkem (bez DPH) 157 706,74

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.....	[REDACTED]	NS/Lok: OV010500/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/2003-1	Strana ..: 1 / 1
---	------------	---	------------------