

# Objednávka OV/24/01/2167

Datum vystavení...: 19.06.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No161106 (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]

<b>TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.</b>  <b>Křížíkova 188/68</b> <b>61200 Brno - Královo Pole</b>
--

**DODAVATEL:**  
TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.  
Křížíkova 188/68  
61200 Brno - Královo Pole

IČ .....: 47913240  
DIČ .....: CZ47913240  
Tel..... [REDACTED]  
Fax.....  
E-mail : order@testlinecd.com

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Výroba: TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	TBG096	EIA TBE Virus IgG		14,00 bal	OV010300/51	59 332,00	21%
2	TBM096	EIA TBE Virus IgM		7,00 bal	OV010300/51	32 550,00	21%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>91 882,00</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..... Věcně schválil..... Příkazce operace. Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok .....: OV010300/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/2167-1	Strana ..: 1 / 1
--	------------	---	------------------