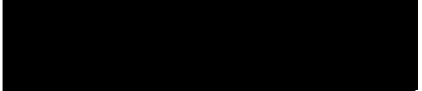


Objednávka OV/24/01/2183

Datum vystavení...: 19.06.2024
Termín dodání
Interní číslo: No161102 (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: 


Siemens Healthcare, s.r.o. Budějovická 779/3 14000 Praha 4 - Michle
--

DODAVATEL:
Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3
14000 Praha 4 - Michle
IČ: 04179960
DIČ: CZ04179960
Tel.....:
Fax.....:
E-mail : diagnostika.cz.team@siemens-healthineers.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	10446073	N Protein Standard SL		2,00 bal	OV010201/51	9 224,00	21%
2	10446043	N/T Rheumatology Control SL/2 3x1ml		2,00 bal	OV010201/51	4 274,00	21%
3	10446168	N AS IgG1		4,00 bal	OV010201/51	11 796,00	21%
4	10446169	NN AS IgG2		4,00 bal	OV010201/51	11 796,00	21%
5	10446311	N a1-Antitrypsin		3,00 bal	OV010201/51	4 269,00	21%
6	10446294	N IgA		8,00 bal	OV010201/51	21 856,00	21%
7	10446521	Predilution Wells		1,00 bal	OV010201/51	3 477,00	12%
8	10446457	N Diluent 5 l		4,00 bal	OV010201/51	4 044,00	21%
9	10446455	N Reaction Buffer 5 l		2,00 bal	OV010201/51	5 092,00	21%


Žadatel..... Věcně schválil..... Příkazce operace. Vystavil(a)..... Telefon.....		NS/Lok: OV010201/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/2183-1	Strana ..: 1 / 2
--	---	---	------------------

Objednávka OV/24/01/2183

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
10	10446098	BN II Aditiv 10x100ml		2,00	bal	OV010201/51	1 600,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							77 428,00	

— — — — —

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.....:		NS/Lok.....: OV010201/51	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil.....:			
Příkazce operace..:			
Vystavil(a).....:		Číslo dokumentu: OV/24/01/2183-1	
Telefon.....:			