

# Objednávka OV/24/01/2173

Datum vystavení...: 19.06.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No161115 (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>GeneProof a.s.</b> <b>Vídeňská 101/119</b> <b>61900 Brno - Dolní Heršpice</b>
--

**DODAVATEL:** IČ .....: 26981947  
DIČ .....: CZ26981947  
GeneProof a.s. Tel.....:  
Vídeňská 101/119 Fax.....:  
61900 Brno - Dolní Heršpice E-mail : sales@geneproof.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	ADV/ISEX/100	GeneProof Adenovirus PCR Kit (100)		3,00 bal	OV010500/51	60 000,00	21%
2	BOR/GP/100	GeneProof Borrelia burgdorferi PCR Kit (100rci)		1,00 bal	OV010500/51	21 500,00	21%
3	EV/ISEX/100	GeneProof Enterovirus PCR Kit		2,00 bal	OV010500/51	65 000,00	21%
4	EBV/GP/100	GeneProof Epstein-Barr virus (EBV) PCR Kit (100 rci)		1,00 bal	OV010500/51	21 000,00	21%
5	HSV/GP/100	GeneProof Herpes Simplex virus (HSV1/2) PCR Kit (100 rci)		1,00 bal	OV010500/51	21 500,00	21%
6	VZV/GP/100	GeneProof Varicella-Zoster (VZV) PCR Kit (100 rci)		2,00 bal	OV010500/51	42 000,00	21%

Žadatel..... Věcně schválil..... Příkazce operace. Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok .....: OV010500/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/2173-1	Strana ..: 1 / 2
--	------------	---	------------------

# Objednávka OV/24/01/2173

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
7	CMV/GP/100	GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit (100 rci)		2,00	bal	OV010500/51	42 000,00	21%

**Cena celkem (bez DPH)**

**273 000,00**

-----

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. Vystavil(a)..... Telefon.....	NS/Lok.....: OV010500/51  Číslo dokumentu: OV/24/01/2173-1	Strana...: 2 / 2
--	--	------------------