

# Objednávka OV/24/01/2270

Datum vystavení...: 26.06.2024

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No161226 (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> [REDAKCE]

<b>VIDIA spol. s r.o.</b> <b>Nad Safinou II 365</b> <b>25250 Vestec</b>
-------------------------------------------------------------------------------

**DODAVATEL:**

VIDIA spol. s r.o.  
Nad Safinou II 365  
25250 Vestec

IČ .....: 16556267

DIČ .....: CZ16556267

Tel..... [REDAKCE]

Fax.....

E-mail : objednavky@vidia.cz

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Výroba: VIDIA spol. s r.o.

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	OD-0910	ELISA-VIDITEST anti-VCA EBV IgG avidita IgG		5,00 bal	OV010300/51	32 482,00	12%
2	OD-066	ELISA-VIDITEST anti-VCA EBV IgM		2,00 bal	OV010300/51	14 106,20	12%
3	OD-096	ELISA-VIDITEST anti-VCA EBV IgA		3,00 bal	OV010300/51	8 632,35	12%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>						<b>55 220,55</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.....: [REDAKCE]	NS/Lok.....: OV010300/51	Strana...: 1 / 1
Věcně schválil.....: [REDAKCE]		
Příkazce operace...: [REDAKCE]		
Vystavil(a).....: [REDAKCE]	Číslo dokumentu: OV/24/01/2270-1	
Telefon.....: [REDAKCE]		