


Objednávka OV/24/01/2288

Datum vystavení...: 27.06.2024
Termín dodání
Interní číslo: No161346 (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: 

DYNEX LabSolutions, s.r.o. Senovážné náměstí 978/23 11000 Praha 1 - Nové Město

DODAVATEL: IČ: 06616631
DIČ: CZ06616631
DYNEX LabSolutions, s.r.o. Tel.....:
Senovážné náměstí 978/23 Fax.....:
11000 Praha 1 - Nové Město E-mail : objednavky@dynex.cz





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	DN 2131-3201 2M	EUROLINE Borrelia-RN-AT-adv IgM		15,00 bal	OV010400/51	132 630,00	12%
2	DN2131-3201 G	EUROLINE Borrelia-RN-AT IgG		15,00 bal	OV010400/51	145 800,00	12%
Cena celkem (bez DPH)						278 430,00	

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.....: OV010400/51	Strana...: 1 / 1
Věcně schválil.....: 		
Příkazce operace..: 		
Vystavil(a).....: 	Číslo dokumentu: OV/24/01/2288-1	
Telefon.....: 