

Objednávka OV/24/01/2344

Datum vystavení...: 02.07.2024
Termín dodání
Interní číslo: No161410 (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: [REDACTED]

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

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	Microplate My0096	Microplate EIA Mycoplasma IgG		60,00	bal	OV010300/51	135 300,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							135 300,00	

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.....: [REDACTED] Věcně schválil.....: [REDACTED] Příkazce operace..: [REDACTED] Vystavil(a).....: [REDACTED] Telefon.....: [REDACTED]	NS/Lok.....: OV010300/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/2344-1	Strana...: 1 / 1
---	--	------------------