

Objednávka OV/24/01/2451

Datum vystavení...: 12.07.2024
Termín dodání
Interní číslo: No161652 (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: <div style="background-color: black; width: 100%; height: 20px;"></div>

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		10,00 bal	OV010400/51	88 420,00	12%
Cena celkem (bez DPH)						88 420,00	

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/24/01/2451-1	
Telefon.....:		