

Objednávka OV/24/01/2820

Datum vystavení...: 15.08.2024
Termín dodání
Interní číslo: No162399 (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:

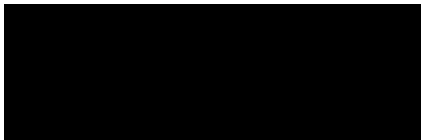
DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
11000 Praha 1 - Nové Město

DODAVATEL: DYNEX LabSolutions, s.r.o. Senovážné náměstí 978/23 11000 Praha 1 - Nové Město	IČ: 06616631 DIČ: CZ06616631 Tel.....: Fax.....: 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	FA 1254-1005-1	„Membranous Nephropathy Mosaic“ 1		3,00	bal	OV010202/51	82 920,00	12%
Cena celkem (bez DPH)							82 920,00	



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: OV010202/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/2820-1	Strana ...: 1 / 1
--	-------------	---	-------------------