

Objednávka OV/24/01/2767

Datum vystavení...: 12.08.2024
Termín dodání
Interní číslo: No162285 (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

Výroba: EUROIMMUN

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	FI 293a-1005 G	Chikungunya virus IgG IIFT		4,00 bal	OV010300/51	14 340,00	12%
2	FI 293a-1005 M	Chikungunya virus IgM IIFT		4,00 bal	OV010300/51	14 340,00	12%
3	FI 2663-1005 G	Japanese encephalitis virus IgG		2,00 bal	OV010300/51	7 170,00	21%
4	FI 2663-1005 M	Japanese encephalitis virus IgM		2,00 bal	OV010300/51	7 170,00	21%
5	FI 277a-1005-1 G	Sandfly fever virus Mosaic 1, IgG, bal. 10x05 testů		4,00 bal	OV010300/51	40 556,00	12%

Žadatel.....
Věcně schválil.....
Příkazce operace
Vystavil(a).....
Telefon.....



NS/Lok: OV010300/51

Číslo dokumentu: OV/24/01/2767-1

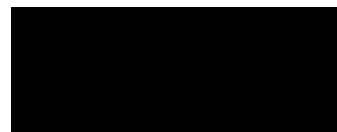
Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/24/01/2767

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
6	FI 277a-1005-1 M	Sandfly fever virus Mosaic 1, IgM, bal. 10x05 testů		4,00	bal	OV010300/51	40 556,00	12%

Cena celkem (bez DPH)

124 132,00



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: OV010300/51	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil			
Příkazce operace ..			
Vystavil(a)			
Telefon			
		Číslo dokumentu: OV/24/01/2767-1	