

Objednávka OV/24/01/2854

Datum vystavení...: 19.08.2024
Termín dodání
Interní číslo: No162455 (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]

Perfect Distribution a.s. U Spalovny 4582/17 79601 Prostějov

DODAVATEL: Perfect Distribution a.s. U Spalovny 4582/17 79601 Prostějov	IČ: 47675934 DIČ: CZ699000899 Tel.....: Fax.....: E-mail [REDACTED]
---	--

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	KOM2133	Vata buničitá přířez 1kg 20x30cm		40,00 ks	OV044101/51	3 132,00	12%
2	PER3200020	Perlan archy		10,00 bal	OV044101/51	4 700,00	21%
3	STE1375	Vata buničitá dělená		20,00 bal	OV044101/51	1 000,00	12%
4	RAU45040	Jednorázové rukavice bez pudru vel. S		200,00 bal	OV044101/51	18 000,00	12%
5	RAU45041	Jednorázové rukavice bez pudru vel. M		200,00 bal	OV044101/51	18 000,00	12%
6	RAU45042	Jednorázové rukavice bez pudru vel. L		50,00 bal	OV044101/51	4 500,00	12%
7	RAU45043	Jednorázové rukavice bez pudru vel. XL		50,00 bal	OV044101/51	4 500,00	12%

Žadatel..... [REDACTED] Věcně schválil..... [REDACTED] Příkazce operace [REDACTED] Vystavil(a)..... [REDACTED] Telefon..... [REDACTED]	NS/Lok: OV044101/51 Číslo dokumentu: OV/24/01/2854-1	Strana ..: 1 / 2
--	---	------------------


Objednávka OV/24/01/2854

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
8	RAU106403	Rukavice nitrilové vel M		60,00	bal	OV044101/51	6 458,40	12%
Cena celkem (bez DPH)							60 290,40	

— — — — —

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.....: OV044101/51	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil.....			
Příkazce operace.			
Vystavil(a).....			
Telefon.....			
		Číslo dokumentu: OV/24/01/2854-1	