**From:** xxxxxxxxxx <[xxxxxxxxxxxxxxxx](mailto:Tichy@nemobk.cz)>  
**Sent:** Monday, September 30, 2024 12:28:47 PM (UTC+00:00) Monrovia, Reykjavik  
**To:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx < xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx >  
**Subject:** Objednávka - DiaSorin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Objednávka:** | OKL24 - | 207 |
|  |  |  |  |
| **Dodavatel:** | **DiaSorin Czech s.r.o.** |  |  |
| **K Hájům 2b** |  |  |
| **155 00 Praha 5** |  |  |
|  |  |  |  |
| **Identif. číslo** | **Materiál, služba** | **Množství** |  |
| 310880 | Borrelia IgG (100 testů) | 1 | kit |
| 310020 | Borrelia IgM Q (100 testů) | 1 | kit |
| 310520 | EBNA IgG (100 testů) | 1 | kit |
| 310510 | VCA IgG (100 testů) | 1 | kit |
| 318370 | Liaison Folate | 3 | kit |
| 318320 | Liaison Vitamin B12 | 3 | kit |
| 318371 | Folate Control | 2 | bal |
| 318321 | Vitamin B12 Control | 2 | bal |
|  |  |  |  |
| Fakturu zašlete na | Nemocnice Blansko |  |  |
| adresu: | Sadová 33 |  |  |
|  | 678 31 Blansko |  |  |
| Bankovní spojení: | GEMB |  |  |
| číslo účtu: | 632 109 514/0600 |  |  |
| IČO: | 386634 |  |  |
| DIČ: | CZ00386634 |  |  |
|  |  |  |  |
| Zboží dodejte na adresu: | Oddělení klinických laboratoří Nemocnice |  |  |
|  | Sadová 33, 678 31 Blansko |  |  |
| tel.: | xxxxxxxxx, xxxxxxxxx |  |  |
| E-mail: | xxxxxxxxxxxxxxx |  |  |
|  |  |  |  |
| **Odběratel:** | 30.9.2024 |  |  |

**xxxxxxxxxxxxxx**

vedoucí oddělení klinických laboratoří

**Nemocnice Blansko**

Sadová 1596/33, 678 31 Blansko

tel. xxxxxxxxx, mobil: xxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxxxx