

Objednávka OV/24/01/3762

Datum vystavení...: 24.10.2024

Termín dodání

Interní číslo: No164315 (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:

Abbott Laboratories, s.r.o.
Evropská 2591/33
16000 Praha 6 - Dejvice

DODAVATEL:

Abbott Laboratories, s.r.o.
Evropská 2591/33
16000 Praha 6 - Dejvice

IČ: 25095145

DIČ: CZ25095145

Tel.....: [REDACTED]

Fax.....: [REDACTED]

E-mail : czobjednavky@abbott.com

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	09N79-080	Alinity m Resp-4-Plex CTRL KIT		2,00 bal	OV010500/51	11 640,26	21%
2	09N79-090	Alinity m Resp-4-Plex AMP KIT		2,00 bal	OV010500/51	91 469,28	21%
3	09N46-090	Alinity m CMV AMP KIT		4,00 bal	OV010500/51	174 126,52	12%
4	08N50-070	Alinity m HCV CAL KIT		1,00 bal	OV010500/51	4 549,38	21%
Cena celkem (bez DPH)						281 785,44	

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: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/24/01/3762-1

Strana ...: 1 / 1