

Objednávka OV/24/01/3957

Datum vystavení...: 06.11.2024

Termín dodání

Interní číslo: No164739 (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:

DiaSorin Czech s.r.o.
K Hájům 2606/2
15500 Praha 13 - Stodůlky

DODAVATEL:

DiaSorin Czech s.r.o.
K Hájům 2606/2
15500 Praha 13 - Stodůlky

IČ: 28497481

DIČ: CZ28497481

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : objednavkyczechdiasorin@dhl.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	317250	LIAISON™ XL MUREX HBsAg		2,00 bal	OV010201/51	12 000,00	21%
2	311230	LIAISON™ XL MUREX Anti-HBs Plus		2,00 bal	OV010201/51	26 000,00	21%
3	310150	LIAISON™ HBeAg		2,00 bal	OV010201/51	12 000,00	21%
4	310160	LIAISON™ Anti-HBe		2,00 bal	OV010201/51	11 800,00	21%
5	310130	LIAISON™ Anti-HBc		2,00 bal	OV010201/51	12 000,00	21%
6	310140	LIAISON™ HBc IgM		2,00 bal	OV010201/51	7 800,00	21%
7	310180	LIAISON™ Anti-HAV IgM		3,00 bal	OV010201/51	18 000,00	21%
8	310170	LIAISON™ Anti-HAV		3,00 bal	OV010201/51	18 000,00	21%
9	310240	LIAISON™ XL MUREX HCV Ab		2,00 bal	OV010201/51	14 000,00	21%

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

NS/Lok: OV010201/51

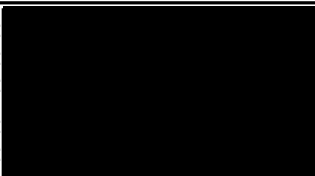
Číslo dokumentu: OV/24/01/3957-1

Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/24/01/3957

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
10	310241	LIAISON™ XL MUREX HCV Ab Control		1,00	bal	OV010201/51	2 400,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							134 000,00	

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.....: OV010201/51	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil.....			
Příkazce operace..			
Vystavil(a).....		Číslo dokumentu: OV/24/01/3957-1	
Telefon.....			