

Objednávka OV/24/01/4016

Datum vystavení...: 11.11.2024

Termín dodání

Interní číslo: No164861 (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:

BioVendor - Laboratorní medicína a.s.

**Karásek 1767/1
62100 Brno - Řečkovice**

DODAVATEL:

BioVendor - Laboratorní medicína
a.s.
Karásek 1767/1
62100 Brno - Řečkovice

IČ: 63471507

DIČ: CZ63471507

Tel.....

Fax.....

E-mail : objednavky@biovendor.cz

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	50111	ampliCube Respiratory Bacterial Panel 2		10,00	bal	OV010500/51	133 900,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							133 900,00	

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

NS/Lok: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/24/01/4016-1

Strana ...: 1 / 1