

Objednávka OV/24/01/4039

Datum vystavení...: 12.11.2024

Termín dodání

Interní číslo: No164904 (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:

"APR" spol. s r.o.
V Chotejně 765/15
10200 Praha 15 - Hostivař

DODAVATEL:

"APR" spol. s r.o.
V Chotejně 765/15
10200 Praha 15 - Hostivař

IČ: 44792883

DIČ: CZ44792883

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : aprobjednavky@apr.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	85008	OPTIGEN Food 20		1,00 bal	OV010201/51	17 500,00	12%
2	85007	OPTIGEN Inhalant 20		2,00 bal	OV010201/51	35 000,00	12%
3	95410	Pette Tip		10,00 bal	OV010201/51	15 200,00	21%
4	95409	Sample Cup		1,00 bal	OV010201/51	2 960,00	21%
Cena celkem (bez DPH)						70 660,00	

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: OV010201/51

Číslo dokumentu: OV/24/01/4039-1

Strana ...: 1 / 1