

Objednávka OV/24/01/4133

Datum vystavení...: 20.11.2024

Termín dodání

Interní číslo: No165086 (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:

GeneProof a.s.
Vídeňská 101/119
61900 Brno - Dolní Heršpice

DODAVATEL:

GeneProof a.s.
Vídeňská 101/119
61900 Brno - Dolní Heršpice

IČ: 26981947
DIČ: CZ26981947

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : sales@geneproof.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	MP/ISEX/100	Mycoplasma pneumoniae PCR Kit (100rci)		4,00	bal	OV010500/51	80 000,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							80 000,00	

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: OV010500/51	Strana ...: 1 / 1
Věcně schválil.....			
Příkazce operace..			
Vystavil(a).....		Číslo dokumentu: OV/24/01/4133-1	
Telefon.....			