

Objednávka OV/24/01/4399

Datum vystavení...: 05.12.2024

Termín dodání

Interní číslo: No165611 (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:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
11000 Praha 1 - Nové Město

DODAVATEL:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
11000 Praha 1 - Nové Město

IČ: 06616631
DIČ: CZ06616631

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : objednavky@dynex.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	ZD 9885-0130(5.j)	Adhesive plastic foil for 30 Western Blot strips		100,00 ks	OV010201/51	1,00	21%
2	DL 1590-6401-3G	ANA Profile 3 (nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, centromere protein B, PCNA, dsDNA, nucleosomes, histones, ribosomal P-p		1,00 bal	OV010201/51	25 170,00	12%
3	DL 1530-1601-9 G	EUROLINE Autoimmune Inflammatory Myopathies 20AG /IgG/		3,00 bal	OV010201/51	42 081,00	12%
4	ZD 9880-0101	Green paper (EUROSCAN)		100,00 ks	OV010201/51	0,00	21%

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

NS/Lok: OV010201/51

Číslo dokumentu: OV/24/01/4399-2

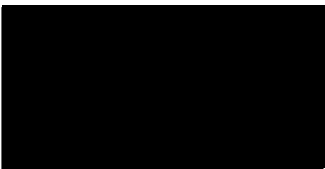
Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/24/01/4399

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
5	DYN-DK44	Inkubační vanička pro Dynablot 44		20,00	bal	OV010201/51	0,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							67 252,00	

— — — — —

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/24/01/4399-2	
Telefon.....:			