

Objednávka OV/24/01/4583

Datum vystavení...: 19.12.2024

Termín dodání

Interní číslo: No165951 (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:

Siemens Healthcare, s.r.o.

Budějovická 779/3

14000 Praha 4 - Michle

DODAVATEL:

Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3
14000 Praha 4 - Michle

IČ: 04179960

DIČ: CZ04179960

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : diagnostika.cz.team@siemens-healthineers.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	10446455	N Reaction Buffer 5 l		3,00	bal	OV010201/51	7 638,00	21%
2	10446457	N Diluent 5 l		2,00	bal	OV010201/51	2 022,00	21%
3	10446168	N AS IgG1		4,00	bal	OV010201/51	11 796,00	21%
4	10446169	NN AS IgG2		4,00	bal	OV010201/51	11 796,00	21%
5	10446458	N Supplement Reagent/P		10,00	bal	OV010201/51	1 720,00	21%
6	10446311	N a1-Antitrypsin		3,00	bal	OV010201/51	4 269,00	21%
7	10445992	N Latex RF Kit (kapalné)		4,00	bal	OV010201/51	16 704,00	21%
8	10446091	CardioPhase hsCRP		2,00	bal	OV010201/51	18 494,00	21%
9	10446043	N/T Rheumatology Control SL/2 3x1ml		2,00	bal	OV010201/51	4 274,00	21%

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

NS/Lok: OV010201/51

Číslo dokumentu: OV/24/01/4583-1

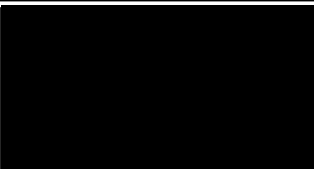
Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/24/01/4583

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
10	10446073	N Protein Standard SL		2,00	bal	OV010201/51	9 224,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							87 937,00	

— — — — —

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/24/01/4583-1	
Telefon.....:			