

Revmatologický ústav

IČ 00023728

DIČ CZ00023728

Na Slupi 45 12800 Praha 2 -

Státní PO zřízená roz. MZ ze dne 14.11.1952 č.j.ÚZV243/1860/52 Ú.I. v úpl. znění zřiz.
listiny ze dne 29.5.2012 č.17268-I/2012

OBJEDNÁVKA

Číslo : 100 241000

Číslo zakázky:

Číslo Smlouvy:

TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.

Křižíkova 188/68

612 00 Brno

IČ 47913240

DIČ CZ47913240

Nadřízený orgán:

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Způsob přepravy:

Dodejte na náš sklad na výše uvedené adrese.

Po-PÁ 7,30-16,00hod-zboží převezme [Xx xX],

tel: [Xx xX]

V Praze dne : 23.12.2024

Úkol : 6300

Dodací lhůta : co nejdříve

Objednáváme u Vás :

Název	Jednotková cena	Množství MJ	Cena celkem
1 CHORUS MYCOPLASMA PNEU. IgG 81034	[Xx xX]	7,00 ks	[Xx xX]
2 CHORUS MYCOPLASMA PNEU. IgM 81035	[Xx xX]	7,00 ks	[Xx xX]
3 CHORUS TOXOPLASMA IgA 81043	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]
4 CHORUS TOXOPLASMA IgM 81041	[Xx xX]	1,00 ks	[Xx xX]

Cena celkem

78 930,00

Na základě Zákona č. 340/2015 (Registr smluv) vás žádáme o zaslání akceptace objednávky a potvrzení uvedených cen.

Objednávka akceptována písemně dodavatelem dne 3.1.2025

Uvedené ceny jsou bez DPH

Je-li uvedeno číslo zakázky a číslo smlouvy, prosíme o jejich uvedení na faktuře

Vyřizuje: [Xx xX]

Telefon: [Xx xX]

Fax: [Xx xX]

Email:

Podpis a razítko: