**From:** xxxxxxxxxxxxxx <xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx>  
**Sent:** Tuesday, January 28, 2025 11:53:50 AM (UTC+00:00) Monrovia, Reykjavik  
**To:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx <xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx>  
**Subject:** Objednávka - DiaSorin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Objednávka:** | OKL25 - | 023 |
|  |  |  |  |
| **Dodavatel:** | **DiaSorin Czech s.r.o.** |  |  |
| **K Hájům 2b** |  |  |
| **155 00 Praha 5** |  |  |
|  |  |  |  |
| **Identif. číslo** | **Materiál, služba** | **Množství** |  |
| 310880 | Borrelia IgG (100 testů) | 1 | kit |
| 310020 | Borrelia IgM Q (100 testů) | 1 | kit |
| 310510 | VCA IgG (100 testů) | 1 | kit |
| 318370 | Liaison Folate | 3 | kit |
| 318320 | Liaison Vitamin B12 | 3 | kit |
| 310501 | EBVIgM Control LIAISON | 1 | bal |
| 318371 | Folate Control | 2 | bal |
| 318321 | Vitamin B12 Control | 2 | bal |
| 310995 | Liaison XL Cleaning Kit | 1 | bal |
|  |  |  |  |
| Fakturu zašlete na | Nemocnice Blansko |  |  |
| adresu: | Sadová 33 |  |  |
|  | 678 31 Blansko |  |  |
| Bankovní spojení: | GEMB |  |  |
| číslo účtu: | 632 109 514/0600 |  |  |
| IČO: | 386634 |  |  |
| DIČ: | CZ00386634 |  |  |
|  |  |  |  |
| Zboží dodejte na adresu: | Oddělení klinických laboratoří Nemocnice |  |  |
|  | Sadová 33, 678 31 Blansko |  |  |
| tel.: | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |
| E-mail: | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |
|  |  |  |  |
| **Odběratel:** | 28.1.2025 |  |  |

**xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

vedoucí oddělení klinických laboratoří

**Nemocnice Blansko**

Sadová 1596/33, 678 31 Blansko

tel. xxxxxxxxxxxxxxxx, mobil: xxxxxxxxxxxxxxxx