

Objednávka OV/25/01/1247

Datum vystavení...: 07.04.2025

Termín dodání

Interní číslo: No168777 (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:

TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.

**Křižíkova 188/68
61200 Brno - Královo Pole**

DODAVATEL:

TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.

Křižíkova 188/68
61200 Brno - Královo Pole

IČ: 47913240

DIČ: CZ47913240

Tel.....: [REDACTED]

Fax.....:

E-mail : order@testlinecd.com

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Výroba: TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	SK-MyG096	SmartEIA Mycoplasma IgG		5,00	bal	OV010300/51	26 500,00	21%
2	SK-MyM096	SmartEIA Mycoplasma IgM		5,00	bal	OV010300/51	26 500,00	21%
3	SK-MyA096	SmartEIA Mycoplasma IgA		5,00	bal	OV010300/51	26 500,00	21%
4	SK-InAG96	SmartEIA Influenza A IgG		2,00	bal	OV010300/51	9 000,00	21%
5	SK-InAM96	SmartEIA Influenza A IgM		2,00	bal	OV010300/51	9 000,00	21%
6	SK-InAA96	SmartEIA Influenza A IgA		2,00	bal	OV010300/51	9 000,00	21%
7	SK-InBG96	SmartEIA Influenza B IgG		2,00	bal	OV010300/51	9 000,00	21%
8	SK-InBM96	SmartEIA Influenza B IgM		2,00	bal	OV010300/51	9 000,00	21%

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

NS/Lok: OV010300/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/1247-1

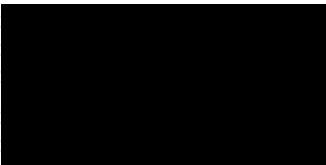
Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/25/01/1247

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
9	SK-InBA96	SmartEIA Influenza B IgA		2,00	bal	OV010300/51	9 000,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							133 500,00	

— — — — —

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.....: OV010300/51	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil.....			
Příkazce operace..			
Vystavil(a).....		Číslo dokumentu: OV/25/01/1247-1	
Telefon.....			