

Objednávka OV/25/01/1370

Datum vystavení...: 15.04.2025

Termín dodání

Interní číslo: No169029 (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:

[Redacted contact information]

bioMérieux CZ s.r.o.
Hvězdova 1716/2
14000 Praha 4 - Nusle

DODAVATEL:

bioMérieux CZ s.r.o.
Hvězdova 1716/2
14000 Praha 4 - Nusle

IČ: 27391981

DIČ: CZ27391981

Tel.....: [Redacted]

Fax.....: [Redacted]

E-mail : objednavkyCZ@biomerieux.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	424316	Amphotericin B 0,002-32		6,00 bal	OV010105/51	22 771,80	12%
2	424008	Micafungin 0,002-32		2,00 bal	OV010105/51	7 590,60	12%
3	412490	Voriconazole 0,002-32		6,00 bal	OV010105/51	22 161,60	12%
4	532100	Posaconazole 0,002-32		4,00 bal	OV010105/51	15 181,20	12%
Cena celkem (bez DPH)						67 705,20	

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

[Redacted signature area]

NS/Lok: OV010105/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/1370-1

Strana ...: 1 / 1