

Cca [redacted]

Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace
Purkyňova 235/36, Nosálovice, 682 01 Vyškov

Lékárna nemocnice Vyškov, příspěvková organizace

Tel/fax: [redacted]

IČO: 00839205

[redacted] Vyškov č. [redacted]

DIČ: CZ-00839205

Adresa:

Dne: 15.04.2025

GALI spol.s.r.o.

Ke Stadionu 179

513 01 Semily

Tel: [redacted]

Fax: [redacted]

E-Mail: info@gali.cz

Věc: OBJEDNÁVKA PRO ODDĚLENÍ KLINICKÉ MIKROBIOLOGIE

95389	Immu View S.pneumoniae and L.pneumophila Urinary Antigen Test (22 tests)	3 Bal
1150013	IMMUNOQUICK NoRotAdeno - Kit 20 testů	5 Bal

Prosím o zaslání šarží s co nejdelší expirací. Děkuji.

Tato objednávka nabývá platnosti dnem potvrzení a v případě povinnosti stanovené zákonem č. 340/2015 Sb. nabývá účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v registru smluv. Smluvní strany se dohodly, že uveřejnění zajistí objednatel.

Děkujeme Vám, s pozdravy

[redacted]
odd. mikrobiologie

RE: Objednávka

Od: <info@gali.cz>

15/04/2025 15:28

Příjemce: "I. [REDACTED]@nemvy.cz>

Kopie: "I. [REDACTED]@nemvy.cz>, [REDACTED]@nemvy.cz>

Značky:

Dobrý den,

děkujeme za Vaši objednávku.

Objednaná diagnostika Vám pošleme ještě dnes PPL-kurýrem.

Přeji Vám krásný den ☺

S pozdravem

[REDACTED]

GALI spol. s r.o.

Ke Stadionu 179

513 01 Semily

tel.: [REDACTED]

e-mail: info@gali.cz

From: [REDACTED]@nemvy.cz]**Sent:** Tuesday, April 15, 2025 2:25 PM**To:** info@gali.cz**Cc:** [REDACTED]**Subject:** Objednávka

Dobrý den,

v příloze posílám objednávku, prosím o potvrzení jejího převzetí.

Děkuji ,