

Objednávka OV/25/01/1644

Datum vystavení...: 07.05.2025

Termín dodání

Interní číslo: No169626 (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:

Abbott Laboratories, s.r.o.
Evropská 2591/33
16000 Praha 6 - Dejvice

DODAVATEL:

Abbott Laboratories, s.r.o.
Evropská 2591/33
16000 Praha 6 - Dejvice

IČ: 25095145

DIČ: CZ25095145

Tel.....: [REDACTED]

Fax.....: [REDACTED]

E-mail : czobjednavky@abbott.com

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Prosíme u Alinity m CMV AMP Kitu (09N46-090) o dodání jedné šarže!

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	09N46-090	Alinity m CMV AMP KIT		5,00	bal	OV010500/51	222 881,95	21%
2	09N43-070	Alinity m EBV CAL KIT		1,00	bal	OV010500/51	6 770,31	21%
3	09N85-070	Alinity m BKV CAL KIT		1,00	bal	OV010500/51	4 099,87	21%
4	08N47-070	Alinity m HBV CAL KIT		1,00	bal	OV010500/51	4 069,57	21%
5	09N46-070	Alinity m CMV CAL KIT		1,00	bal	OV010500/51	4 187,11	21%
6	09N61-080	Alinity m HSV1, 2, VZV CTRL KIT		2,00	bal	OV010500/51	9 425,16	21%
7	09N26-002	Alinity m Pipette Tips 1000ul		2,00	bal	OV010500/51	15 621,30	21%

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

NS/Lok: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/1644-1

Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/25/01/1644

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
8	09N26-010	Alinity m Integrated Reaction Units		3,00	bal	OV010500/51	13 420,44	21%
Cena celkem (bez DPH)							280 475,71	

— — — — —

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.....: OV010500/51	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil.....			
Příkazce operace.			
Vystavil(a).....		Číslo dokumentu: OV/25/01/1644-1	
Telefon.....			