

Objednávka OV/25/01/1712

Datum vystavení...: 15.05.2025

Termín dodání

Interní číslo: No169793 (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:

Merck Life Science spol. s r.o.
Na hřebenech II 1718/10
14000 Praha 4 - Nusle

DODAVATEL:

Merck Life Science spol. s r.o.

Na hřebenech II 1718/10
14000 Praha 4 - Nusle

IČ: 45794171

DIČ: CZ45794171

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : czeorders@merckgroup.co
m

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	1145380065	Roztoky pro stanovení CHSKCr metodou Spectroquant, rozsah 100 - 1500mg/l - roztok A		10,00	ks	OV022200/51		21%
2	1145390495	Roztoky pro stanovení CHSKCr metodou Spectroquant, rozsah 100 - 1500mg/l - roztok B		5,00	ks	OV022200/51		21%
3	1146820495	Roztoky pro stanovení CHSKCr metodou Spectroquant, rozsah 10 - 150mg/l - roztok B		10,00	ks	OV022200/51		21%

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

NS/Lok: OV022200/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/1712-1

Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/25/01/1712

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
4	1145430001	Kyvetový test pro stanovení fosforu, metoda: fotometrická (PMB) 0,05 - 5,00 mg/l PO4-P, 0,2 - 15,3 mg/l PO4??, 0,11 - 11,46 mg/l P2O5 Spec		15,00 bal	OV022200/51		21%
Cena celkem (bez DPH)						112 495,00	

— — — — —

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.....: OV022200/51	
Věcně schválil.....:			
Příkazce operace..:			
Vystavil(a).....:		Číslo dokumentu: OV/25/01/1712-1	Strana...: 2 / 2
Telefon.....:			