

Objednávka OV/25/01/1732

Datum vystavení...: 16.05.2025

Termín dodání

Interní číslo: No169815 (Jednorázová)

OBJEDNATEL:

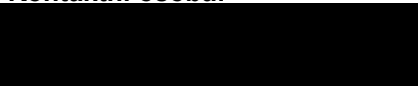
Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava
IČ ...: 71009396
DIČ : CZ71009396

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:

Siemens Healthcare, s.r.o.

Budějovická 779/3

14000 Praha 4 - Michle

DODAVATEL:

Siemens Healthcare, s.r.o.
Budějovická 779/3
14000 Praha 4 - Michle

IČ: 04179960

DIČ: CZ04179960

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : diagnostika.cz.team@siemens-healthineers.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	10446594	N Ig/L-chain, Kappa		2,00 bal	OV010201/51	2 830,00	21%
2	10445971	N-Latex IgG 4		4,00 bal	OV010201/51	11 796,00	21%
3	10446294	N IgA		10,00 bal	OV010201/51	27 320,00	21%
4	10446451	N Coeruloplasmin		2,00 bal	OV010201/51	3 712,00	21%
5	10446098	BN II Aditiv 10x100ml		1,00 bal	OV010201/51	800,00	21%
6	10446455	N Reaction Buffer 5 l		2,00 bal	OV010201/51	5 092,00	21%
7	10446521	Predilution Wells		1,00 bal	OV010201/51	3 477,00	12%

Cena celkem (bez DPH)

55 027,00

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

NS/Lok: OV010201/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/1732-1

Strana ...: 1 / 1