

Objednávka OV/25/01/1730

Datum vystavení...: 16.05.2025

Termín dodání

Interní číslo: No169810 (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.....

Fax.....

E-mail :

abbott.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	7C1829	ARC Anti-HBs Reagent Kit (100 t.)		6,00 bal	OV010201/51	40 998,00	12%
2	2G2225	ARC HBsAg Qualitative II Reagent Kit		4,00 bal	OV010201/51	13 688,00	12%
3	6C3425	ARC Anti-HBe Reagent Kit		3,00 bal	OV010201/51	14 289,00	12%
4	6C3327	ARC Anti-HBc IgM Reagent Kit		2,00 bal	OV010201/51	15 080,00	12%
5	6C3728	AR Anti-HCV reagentie		3,00 bal	OV010201/51	28 329,00	12%
6	8D0632	ARC Syphilis TP		10,00 bal	OV010201/51	18 720,00	12%
7	7C1503	ARC Reaction Vessels		1,00 bal	OV010201/51	5 010,00	21%

Žadatel.....

Věcně schválil.....

Příkazce operace.....

Vystavil(a).....

Telefon.....

NS/Lok: OV010201/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/1730-1

Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/25/01/1730

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
8	6C5458	ARC Concentrate Wash Buffer		2,00	bal	OV010201/51	2 296,00	21%
Cena celkem (bez DPH)							138 410,00	

— — — — —

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.....: OV010201/51	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil.....:			
Příkazce operace..:			
Vystavil(a).....:		Číslo dokumentu: OV/25/01/1730-1	
Telefon.....:			