

Objednávka OV/25/01/1990

Datum vystavení...: 03.06.2025

Termín dodání

Interní číslo: No170384 (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

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	08N47-090	Alinity m HBV AMP KIT		2,00 bal	OV010500/51	189 308,72	21%
2	08N47-080	Alinity m HBV CTRL Kit		2,00 bal	OV010500/51	10 568,88	21%
3	08N50-080	Alinity m HCV CTRL KIT		2,00 bal	OV010500/51	9 448,12	21%
4	09N85-080	Alinity m BKV CTRL KIT		2,00 bal	OV010500/51	9 425,16	12%
5	09N43-080	Alinity m EBV CTRL KIT		2,00 bal	OV010500/51	11 944,96	12%
6	09N46-080	Alinity m CMV CTRL KIT		2,00 bal	OV010500/51	9 425,16	12%
7	09N26-010	Alinity m Integrated Reaction Units		3,00 bal	OV010500/51	13 420,44	21%

Žadatel.....: [REDACTED]
Věcně schválil.....: [REDACTED]
Příkazce operace..: [REDACTED]
Vystavil(a).....: [REDACTED]
Telefon.....: [REDACTED]

NS/Lok: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/1990-1

Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/25/01/1990

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
8	09N26-012	Alinity m Waste Box		1,00	bal	OV010500/51	4 404,67	21%
Cena celkem (bez DPH)							257 946,11	

— — — — —

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/25/01/1990-1	
Telefon.....			