

Objednávka OV/25/01/2216

Datum vystavení...: 19.06.2025

Termín dodání

Interní číslo: No170882 (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:

MEDISTA spol.s r.o.

Dělnická 213/12

17000 Praha 7 - Holešovice

DODAVATEL:

MEDISTA spol.s r.o.
Dělnická 213/12
17000 Praha 7 - Holešovice

IČ: 60199865

DIČ: CZ60199865

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : medista@medista.cz

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	RP9802Y	AllplexTM Respiratory Assay Panel 2 50reakcí		2,00 bal	OV010500/51	28 000,00	21%
2	RP9601Y	AllplexTM Respiratory Panel 3 Assay (50 reakcí)		1,00 bal	OV010500/51	14 000,00	21%
3	MG102112	Allplex Meningitis Bacteria (25 reakcí)		1,00 bal	OV010500/51	7 625,00	21%
4	SD9801X	AllplexTM STI Essential Assay 100ks/bal		6,00 bal	OV010500/51	183 000,00	21%
5	65803-1	Nimbus-Waste Bag 100ks/bal		1,00 bal	OV010500/51	1 320,00	12%

Cena celkem (bez DPH)

233 945,00

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: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/2216-1

Strana ...: 1 / 1