

# Objednávka OV/25/01/2420

Datum vystavení...: 03.07.2025  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No171214 (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:**

[Redacted contact information]

**CEEMED s.r.o.**  
**Tlumačovská 2766/26**  
**15500 Praha 13 - Stodůlky**

**DODAVATEL:**

CEEMED s.r.o.  
Tlumačovská 2766/26  
15500 Praha 13 - Stodůlky

IČ .....: 24671819  
DIČ .....: CZ24671819  
Tel.....: [Redacted]  
Fax.....: [Redacted]  
E-mail : info@ceemed.eu

**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  | 622120           | QuantiFERON-TB Gold Plus<br>ELISA souprava |             | 4,00     | bal | OV010201/51 | 51 312,00  | 12% |

**Cena celkem (bez DPH)**

**51 312,00**

Digitálně podepsal  
[Redacted]  
Datum: 2025.07.03  
10:32:40 +02'00'

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

NS/Lok .....: OV010201/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/2420-1

Strana ...: 1 / 1