

# Objednávka OV/25/01/2565

Datum vystavení...: 16.07.2025

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No171539 (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  | 09N26-002        | Alinity m Pipette Tips 1000ul       |             | 1,00     | bal | OV010500/51 | 7 810,65   | 21% |
| 2  | 09N26-001        | Alinity m Pipette Tips 50ul         |             | 1,00     | bal | OV010500/51 | 11 390,56  | 21% |
| 3  | 09N26-010        | Alinity m Integrated Reaction Units |             | 4,00     | bal | OV010500/51 | 17 893,92  | 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% |

**Cena celkem (bez DPH)**

**58 465,25**

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/25/01/2565-1

Strana ...: 1 / 1