

# Objednávka OV/17/01/3088

Datum vystavení...: 14.8.2017  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No095799 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 7 70200 Ostrava 2  I .....: 71009396 DI : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 7 70200 Ostrava 2
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám. 7 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> [redacted] Tel.....: [redacted] E-mail : [redacted]

<b>bioMérieux CZ s.r.o.</b> <b>Hv zdova 1716/2</b> <b>14078 Praha 4</b>
---

**DODAVATEL:**  
bioMérieux CZ s.r.o.  
Hv zdova 1716/2  
14078 Praha 4  
I .....: 27391981  
DI .....: CZ27391981  
Tel.....: [redacted]  
Fax.....: [redacted]  
E-mail : [redacted]

Na fakturu uve te vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1 30118	VIDAS Cl. difficile Toxin A/B		8,00 bal	OV010101/51

\_\_\_\_\_  
RNDr. Petr Hapala  
editel

Akceptací této objednávky ud luje dodavatel souhlas s uve ejn ním dle zákona . 340/2015 Sb.  
Písemné potvrzení objednávky zašlete zp t prost ednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel.....: [redacted] V cn schválil.....: [redacted] Finan n schválil .: [redacted] Vystavil(a).....: [redacted] Telefon.....: [redacted]	NS/Lok.....: OV010101/51  číslo dokumentu: OV/17/01/3088-1	Strana...: 1 / 1
--	--	------------------