

Objednávka OV/25/01/3036

Datum vystavení...: 25.08.2025

Termín dodání

Interní číslo: No172463 (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	09N26-010	Alinity m Integrated Reaction Units		4,00 bal	OV010500/51	17 893,92	21%
2	09N26-002	Alinity m Pipette Tips 1000ul		1,00 bal	OV010500/51	7 810,65	21%
3	08N47-080	Alinity m HBV CTRL Kit		2,00 bal	OV010500/51	10 568,88	21%
4	09N46-080	Alinity m CMV 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	09N85-080	Alinity m BKV CTRL KIT		2,00 bal	OV010500/51	9 425,16	12%
7	09N85-090	Alinity m BKV AMP KIT		2,00 bal	OV010500/51	89 152,78	21%

Žadatel.....
Věcně schválil.....
Příkazce operace..
Vystavil(a).....
Telefon.....

NS/Lok: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/3036-1

Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/25/01/3036

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
8	09N43-091	Alinity m EBV AMP KIT		2,00	bal	OV010500/51	57 641,22	21%
Cena celkem (bez DPH)							213 862,73	

— — — — —

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/25/01/3036-1	
Telefon.....			