

Objednávka OV/25/01/3278

Datum vystavení...: 11.09.2025

Termín dodání

Interní číslo: No172977 (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	09N61-080	Alinity m HSV1, 2, VZV CTRL KIT		2,00 bal	OV010500/51	9 425,16	21%
2	08N47-090	Alinity m HBV AMP KIT		3,00 bal	OV010500/51	290 778,18	21%
3	09N26-012	Alinity m Waste Box		1,00 bal	OV010500/51	4 404,67	21%
4	09N20-004	Alinity m Vapor Barrier		2,00 bal	OV010500/51	10 511,62	21%

Cena celkem (bez DPH)

315 119,63

**Ing. Eduard
Ježo**

Digitálně podepsal

Ing. Eduard Ježo

Datum: 2025.09.11

14:48:44 +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.....

Věcně schválil.....

Příkazce operace..

Vystavil(a).....

Telefon.....

NS/Lok: OV010500/51

Číslo dokumentu: OV/25/01/3278-1

Strana ...: 1 / 1