

Objednávka OV/25/01/3815

Datum vystavení..: 17.10.2025

Termín dodání

Interní číslo: No173996 (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: [REDAKCE]

DYNEX LabSolutions, s.r.o. Senovážné náměstí 978/23 11000 Praha 1 - Nové Město

DODAVATEL:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.
Senovážné náměstí 978/23
11000 Praha 1 - Nové Město

IČ: 06616631

DIČ: CZ06616631

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : objednavky@dynex.cz

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	FA 1391-1005-7	CIBD Profile 7		5,00 bal	OV010202/51	95 640,00	12%
2	FA 1300-1005-8	Liver Mosaic 8		5,00 bal	OV010202/51	42 090,00	12%
3	FA 1360-1005	PARIETAL CELLS		2,00 bal	OV010202/51	11 224,00	12%
4	FA 1201-1005-13	Granulocyte Mosaic 13		1,00 bal	OV010202/51	5 057,00	12%
Cena celkem (bez DPH)						154 011,00	

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

Od 1.2.2025 se mění obchodní podmínky viz odkaz https://zuova.cz/Content/files/vseobecne_nakupni_podminky_2025.pdf.

Splatnost činí 30 dnů.

Žadatel.....:	[REDAKCE]	PhNS/Lok.....: OV010202/51	Strana...: 1 / 1
Věcně schválil.....:	[REDAKCE]		
Příkazce operace..:	[REDAKCE]		
Vystavil(a).....:	[REDAKCE]	Číslo dokumentu: OV/25/01/3815-1	
Telefon.....:	[REDAKCE]		