

Objednávka OV/25/01/4138

Datum vystavení...: 07.11.2025

Termín dodání

Interní číslo: No174649 (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.....

Fax.....

E-mail : czobjednavky@abbott.com

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Žádáme dodat všechna požadovaná balení níže uvedených položek v jedné šarži.

Dle VZ 816

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	09N46-090	Alinity m CMV AMP KIT		5,00 bal	OV010500/51	222 881,95	21%
2	09N20-001	Alinity m Lysis Solution		20,00 bal	OV010500/51	120 321,20	21%
3	09N12-001	Alinity m SAMPLE Prep KIT 2		10,00 bal	OV010500/51	40 998,70	21%

Cena celkem (bez DPH)

384 201,85

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.....	NS/Lok: OV010500/51	Strana ...: 1 / 1
Věcně schválil.....		
Příkazce operace..		
Vystavil(a).....	Číslo dokumentu: OV/25/01/4138-1	
Telefon.....		