

# Objednávka OV/17/01/3192

Datum vystavení...: 23.8.2017  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No096010 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské nám. stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava I .....: 71009396 DI : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské nám. stí 7 70200 Ostrava 2
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské nám. 7 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> [redacted] Tel.....: [redacted] E-mail : [redacted]

<b>Dynex Laboratories, s.r.o.</b> <b>Lidická 997</b>  <b>27343 Bušt hrad</b>
---

**DODAVATEL:**  
DYNEX LABORATORIES, s.r.o.  
Lidická 977  
27343 Bušt hrad  
I .....: 26682443  
DI .....: CZ26682443  
Tel.....: [redacted]  
Fax.....:  
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	DN 2131-3201 G EUROLINE Borrelia IgG		10,00 bal	OV010400/51
2	DN 2131-3201-2 M EUROLINE Borrelia IgM		10,00 bal	OV010400/51

\_\_\_\_\_  
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..... V cn schválil..... Finan n schválil Vystavil(a)..... Telefon.....	[redacted]	NS/Lok .....: OV010400/51  číslo dokumentu: OV/17/01/3192-1	Strana...: 1 / 1
--	------------	---	------------------