

Objednávka OV/26/01/0386

Datum vystavení...: 30.01.2026
Termín dodání
Interní číslo: No176864 (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]

TestLine Clinical Diagnostics s.r.o. Křížíkova 188/68 61200 Brno - Královo Pole
--

DODAVATEL:
TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.
Křížíkova 188/68
61200 Brno - Královo Pole

IČ: 47913240
DIČ: CZ47913240
Tel.....: [REDAKCE]
Fax.....:
E-mail : order@testlinecd.com

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace dle VZ 1315

Výroba: TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	SK-TBG096	SmartEIA TBE Virus IgG		12,00 bal	OV010300/51	54 456,00	12%
2	SK-TBM096	SmartEIA TBE Virus IgM		6,00 bal	OV010300/51	27 228,00	12%
Cena celkem (bez DPH)						81 684,00	

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] Věcně schválil.....: [REDAKCE] Příkazce operace.: [REDAKCE] Vystavil(a).....: [REDAKCE] Telefon.....: [REDAKCE]	NS/Lok: OV010300/51 Číslo dokumentu: OV/26/01/0386-1	Strana...: 1 / 1
---	---	------------------