

Objednávka OV/17/01/3539

Datum vystavení...: 18.9.2017
Termín dodání
Interní číslo: No096658 (Jednorázová)

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

GeneProof a.s. Vini ní 235 61500 Brno 15

DODAVATEL:
GeneProof a.s.
Vide ská 101/119
61900 Brno 19
I: 26981947
DI: CZ26981947
Tel.....:
Fax.....:
E-mail : [redacted]

Na fakturu uve te vždy naše íslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

. Katalogové íslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1	CMV/ISEX/100 GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
2	HSV1/ISEX/100 GeneProof Herpes Simplex virus 1 (HSV1) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
3	HSV2/ISEX/100 GeneProof Herpes Simplex virus 2 (HSV2) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
4	EBV/ISEX/100 GeneProof Epstein-Barr virus (EBV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
5	JCV/ISEX/025 JC Virus PCR Kit, 25 reakcí		1,00 ks	OV010500/51
6	BB/ISEX/100 Borrelia burgdorferi PCR Kit (100rcí)		1,00 ks	OV010500/51
7	BKV/ISEX/050 BKV PCR Kit, 50 reakcí		1,00 ks	OV010500/51
8	VZV/ISEX/100 GeneProof Varicella-Zoster (VZV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51

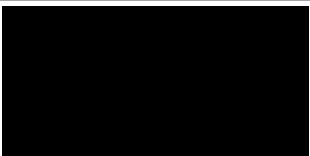
Žadatel.....: [redacted] V cn schválil.....: [redacted] Finan n schválil .: [redacted] Vystavil(a).....: [redacted] Telefon.....: [redacted]	NS/Lok.....: OV010500/51 íslo dokumentu: OV/17/01/3539-1	Strana...: 1 / 2
--	---	------------------

Objednávka OV/17/01/3539

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
9 LP/ISEX/100	Legionella pn. PCR Kit (100 reakcí)		1,00 ks	OV010500/51

RNDr. Petr Hapala
editel

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uvedenými podmínkami dle zákona č. 340/2015 Sb.
Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel..... V ceně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....		NS/Lok.....: OV010500/51 číslo dokumentu: OV/17/01/3539-1	Strana...: 2 / 2
--	---	--	------------------