

Objednávka OV/26/02/0723

Datum vystavení...: 11.05.2026
Termín dodání
Interní číslo: No179467 (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 Gorkého 56/6 60200 Brno 2
Kontaktní osoba: [REDAKCE]

MEDISTA spol.s r.o. Dělnická 213/12 17000 Praha 7 - Holešovice

DODAVATEL: IČ: 60199865
DIČ: CZ60199865
MEDISTA spol.s r.o. Tel.....:
Dělnická 213/12 Fax.....:
17000 Praha 7 - Holešovice E-mail : medista@medista.cz

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace dle CN pana [REDAKCE] ze dne 6. 5. 2026
PCR cyklér OV_DHM_101978

Ř. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	Opravy a údržba DHM (Zákl.)		1,00 ks	OV010700/03	96 300,00	21%
Cena celkem (bez DPH)					96 300,00	

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.....: OV010700/03 Číslo dokumentu: OV/26/02/0723-4	Strana...: 1 / 1
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	------------------