

Objednávka OV/17/01/4025

Datum vystavení...: 24.10.2017
Termín dodání
Interní číslo: No097727 (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.....: E-mail :

Siemens Healthcare, s.r.o. Siemensova 2715/1 15500 Praha 515

DODAVATEL:
Siemens Healthcare, s.r.o.
Siemensova 2715/1
15500 Praha 515
I: 04179960
DI: CZ04179960
Tel.....:
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 10286026	VERSANT Sample Preparation 1.0 Reagents Kit, Box 1		2,00 bal	OV010500/51
2 10286027	VERSANT Sample Preparation 1.0 Reagents Kit, Box 2		2,00 bal	OV010500/51
3 6497151	VERSANT HBV DNA (kPCR) Kit, IVDD box 1		3,00 bal	OV010500/51
4 10469013	VERSANT HCV RNA (kPCR) Kit, IVDD box 1		3,00 bal	OV010500/51
5 10469014	VERSANT HCV RNA (kPCR) Kit, IVDD box 2		1,00 bal	OV010500/51

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.....: OV010500/51 číslo dokumentu: OV/17/01/4025-1	Strana...: 1 / 1
---	------------	--	------------------