

# Objednávka OV/17/01/4135

Datum vystavení...: 1.11.2017  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No097956 (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 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské nám. stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> [redacted] Tel.....: [redacted] E-mail : [redacted]

<b>GeneProof a.s.</b> <b>Viniční 235</b> <b>61500 Brno 15</b>
---

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

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

..	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1	CMV/ISEX/100	GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
2	EBV/ISEX/100	GeneProof Epstein-Barr virus (EBV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
3	MP/ISEX/50	Mycoplasma pneumoniae PCR Kit (50rcí)		1,00 ks	OV010500/51
4	LP/ISEX/100	Legionella pn. PCR Kit (100 reakcí)		1,00 ks	OV010500/51
5	HSV1/ISEX/100	GeneProof Herpes Simplex virus 1 (HSV1) PCR Kit (100 rcí)		2,00 ks	OV010500/51
6	HSV2/ISEX/100	GeneProof Herpes Simplex virus 2 (HSV2) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51

Žadatel.....: [redacted] V ceně schválil.....: [redacted] Finančně schválil.: [redacted] Vystavil(a).....: [redacted] Telefon.....: [redacted]	NS/Lok.....: OV010500/51  číslo dokumentu: OV/17/01/4135-1	Strana...: 1 / 2
--	--	------------------

# Objednávka OV/17/01/4135

..	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
7	VZV/ISEX/100	GeneProof Varicella-Zoster (VZV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51

\_\_\_\_\_  
RNDr. Petr Hapala  
editel

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

Žadatel.....: [redacted] V ceně schválil.....: Finančně schválil.....: Vystavil(a).....: Telefon.....:	NS/Lok.....: OV010500/51  ísto dokumentu: OV/17/01/4135-1	Strana...: 2 / 2
--	---	------------------