|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBJEDNÁVKA** |  | **TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.** |
|  |  | **Křižíkova 68** |
| **Číslo : 100 160677** |  | **612 00 Brno** |
| **Číslo zakázky:** |  |  |
| **Číslo Smlouvy:** |  | **IČ 47913240 DIČ CZ47913240** |
|  |  |

 REVMATOLOGICKÝ ÚSTAV

IC 00023728

 DIČ CZ00023728

Na Slupi 4 12850 Praha 2

Státní PO zřízená roz. MZ ze dne 14.11.1952 č.j.ÚZV243/1860/52 Ú.I. v úpl. znění zřiz. listiny ze dne 29.5.2012 Č.17268-I/2012

Nadřízený orgán:

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Způsob přepravy:

Dodejte na náš sklad na výše uvedené adrese. PO-PÁ 7,30-15,00ho

Objednáváme u Vás :

:

**V Praze dne : 21.7.2016**

**Úkol : 6300**

**Dodací lhůta : co nejdříve**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název** |  | **Jednotková cena** | **Množství MJ** | **Cena celkem** |
| **1** | **BLOT-LINE** | **Borrelia/HGA IgG BGL020** | ▒▒▒▒▒▒▒▒▒ | **10,00 ks** | ▒▒▒▒▒▒▒▒▒ |
| **2** | **BLOT-LINE** | **Borrelia/HGA IgM BML020** | ▒▒▒▒▒▒▒▒▒ | **10,00 ks** | ▒▒▒▒▒▒▒▒▒ |

 Cena celkem 96 000,00

Na základě Zákona č. 340/2015 (Registr smluv) vás žádáme o zaslání akceptace objednávky a potvrzení uvedených cen.

Děkuji ▒▒▒▒▒▒▒▒▒

Uvedené ceny jsou bez DPH

Je-li uvedeno číslo zakázky a číslo smlouvy, prosíme o jejich uvedení na faktuře

Vyřizuje: ▒▒▒▒▒▒▒▒▒

 Podpis a razítko:

Telefon: ▒▒▒▒▒▒▒▒▒

Fax: ▒▒▒▒▒▒▒▒▒

Email: