

Objednávka - písemné potvrzení:

9001:2008



13485:2003

**Doklad
Objednávka****EPTL02606485**
1001873-OD1604538

Dodavatel **BioVendor - Laboratorní medicína a.s.**
 Karásek 1767/1
 621 00 Brno
 Česká republika
 IČ: 63471507 DIČ: CZ63471507
 v OR vedeném KS Brno, oddíl B, vložka 3917
 Tel.: +420 549 124 111 Fax: +420 549 211 465
 E-mail: info@biovendor.cz WWW: www.biovendor.cz

Odběratel **Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Lab**
 Moskevská 15/1531
 400 01 Ústí nad Labem-centrum (část)
 Česká republika
 IČ: 71009361 DIČ: CZ71009361

Datum vystavení **06.10.2016**

Místo určení **Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Lab**
 Na Kabátě 229
 400 11 Ústí nad Labem - Bukov
 Česká republika

Osoba příjemce: Veselá

řádek č.	Označení	Množství	Popis dodávky
1	S-4335	1.00 bal	ANTI IGGAM, KAPPA, LAMBD
2	S-4336	1.00 ks	ANTI KAPPA VL, LAMBDA VL
3	S-4122	1.00 ks	HYDRAGEL 15 HR
4	S-4324	2.00 ks	HYDRAGEL 4 BJ BEZ ANTISÉR
5	S-4199	2.00 ks	APLIKÁTOR 15 HYDRASYS
6	VS0212	2.00 ks	Vivaspin 2 5k MWCO PES 100/BOX

Celkem CZK 84,019.98

Předmětnou objednávku zboží/služeb prodávající/zhotovitel akceptuje za podmínek stanovených v objednávce č. 1001873-OD1604538 kupujícího/objednatele.

Akceptujeme objednávku v souladu s ustanovením § 1740 zákona č.89/2012 sb. s doplněním podstatně neměnicím podmínky objednávky.

Bereme na vědomí a souhlasíme s uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis. Kč) v registru smluv zřízeném podle zák. č. 340/2015 Sb.

Datum: 10/14/2016 12:26:57**Vystavil:** Pavla Karešová