

Objednávka OV/17/01/4723

Datum vystavení...: 12.12.2017
Termín dodání
Interní číslo: No099279 (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] |

| |
|---|
| "APR" spol. s r.o. B I ická 3184/24 14100 Praha 41 |
|---|

DODAVATEL:
"APR" spol. s r.o.
B I ická 3184/24
14100 Praha 41
I: 44792883
DI: CZ44792883
Tel.....:
Fax.....:
E-mail : [REDACTED]

Na fakturu uve te vždy naše íslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

| . Katalogové íslo | Popis | Term.dodání | Množství MJ | NS/Lok |
|-------------------|-----------------------|-------------|-------------|-------------|
| 1 85008 | OPTIGEN Food Panel 20 | | 4,00 bal | OV010201/51 |

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.....: [REDACTED] V cn schválil.....: [REDACTED] Finan n schválil ..: [REDACTED] Vystavil(a).....: [REDACTED] Telefon.....: [REDACTED] | NS/Lok.....: OV010201/51 íslo dokumentu: OV/17/01/4723-1 | Strana...: 1 / 1 |
|---|---|------------------|