

# Objednávka OV/18/01/0253

Datum vystavení...: 18.1.2018  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No100371 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava I .....: 71009396 DI : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Kontaktní osoba:</b> Tel.....: E-mail :

<b>bioMérieux CZ s.r.o.</b> <b>Hv zdova 1716/2</b> <b>14078 Praha 4</b>
---

**DODAVATEL:**  
bioMérieux CZ s.r.o.  
Hv zdova 1716/2  
14078 Praha 4  
I .....: 27391981  
DI .....: CZ27391981  
Tel.....:  
Fax.....:  
E-mail :

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 30118	VIDAS Cl. difficile Toxin A/B		5,00 bal	OV010101/51

\_\_\_\_\_  
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.....:	NS/Lok.....: OV010101/51  číslo dokumentu: OV/18/01/0253-1	Strana...: 1 / 1
---	--	------------------