

Objednávka OV/18/01/0951

Datum vystavení...: 6.3.2018

Termín dodání

Interní číslo: No101804 (Jednorázová)

OBJEDNATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

I: 71009396

DI: CZ71009396

Fakturu zašlete na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Kontaktní osoba:

Dynex Laboratories, s.r.o.
Lidická 997

27343 Buštěhrad

DODAVATEL:

DYNEX LABORATORIES, s.r.o.
Lidická 997
27343 Buštěhrad

I: 26682443

DI: CZ26682443

Tel.....: [REDACTED]

Fax.....: [REDACTED]

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 | DN 2131-3201 G | EUROLINE Borrelia IgG | | 10,00 | bal | OV010400/51 |
| 2 | DN 2131-3201-2 M | EUROLINE Borrelia IgM | | 10,00 | bal | OV010400/51 |

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.....: [REDACTED]
Finančně schválil.....: [REDACTED]
Vystavil(a).....: [REDACTED]
Telefon.....: [REDACTED]

NS/Lok: OV010400/51

číslo dokumentu: OV/18/01/0951-1

Strana ..: 1 / 1