

Objednávka OV/18/01/1033

Datum vystavení...: 9.3.2018
Termín dodání
Interní číslo: No101942 (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 85007	OPTIGEN Inhalant Panel 20		2,00 bal	OV010201/51
2 85008	OPTIGEN Food Panel 20		4,00 bal	OV010201/51
3 95409	Sample Cup, bal.1000ks		1,00 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/18/01/1033-1	Strana...: 1 / 1
---	---	------------------