

PŘIJATO DO APR BRNO

-9 -03- 2018

č.j.

0/111

**Objednávka OV/18/01/1033**

Datum vystavení...: 9.3.2018

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No101942 (Jednorázová)

**OBJEDNATEL:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě  
 Partyzánské náměstí 2633/7  
 Moravská Ostrava  
 70200 Ostrava  
 IČ ...: 71009396  
 DIČ : 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:**

[Redacted contact information]

**"APR" spol. s r.o.**  
**Bělčická 3184/24**  
**14100 Praha 41**

**DODAVATEL:**

"APR" spol. s r.o.  
 Bělčická 3184/24  
 14100 Praha 41

IČ .....: 44792883

DIČ .....: CZ44792883

Tel.....:

Fax.....:

E-mail: [Redacted]

**Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky**

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Ř.	Katalogové číslo	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

ředitel

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uveřejněním dle zákona č. 340/2015 Sb.  
 Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

[Redacted signature area]  
 s r.o.  
 E  
 Brno  
 773-79

Žadatel.....:	[Redacted]	NS/Lok.....: OV010201/51	
Věcně schválil.....:	[Redacted]		
Finančně schválil.....:	[Redacted]		
Vystavil(a).....:	[Redacted]	Číslo dokumentu: OV/18/01/1033-1	Strana...: 1 / 1
Telefon.....:	[Redacted]		