

Objednávka OV/18/01/1102

Datum vystavení...: 19.3.2018
Termín dodání
Interní číslo: No102089 (Jednorázová)

OBJEDNATEL: Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava IČO: 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]

Siemens Healthcare, s.r.o. Budovická 779/3b 14000 Praha 4

DODAVATEL:
Siemens Healthcare, s.r.o.
Budovická 779/3b
14000 Praha 4
IČO: 04179960
DIČ: CZ04179960
Tel.....
Fax.....
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	10286026	VERSANT Sample Preparation 1.0 Reagents Kit, Box 1		6,00 bal	OV010500/51
2	10286027	VERSANT Sample Preparation 1.0 Reagents Kit, Box 2		6,00 bal	OV010500/51
3	10282929	High Volume CO-RE Tip with filter, 1000 ul		2,00 bal	OV010500/51

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.....: OV010500/51 číslo dokumentu: OV/18/01/1102-1	Strana...: 1 / 1
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	------------------