

Objednávka OV/18/01/1669

Datum vystavení...: 26.4.2018
Termín dodání
Interní číslo: No103305 (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] Tel.....: [redacted] E-mail : [redacted]

bioMérieux CZ s.r.o. Hv zdova 1716/2 14078 Praha 4

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

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.....: [redacted] V cn schválil.....: [redacted] Finan n schválil .: [redacted] Vystavil(a).....: [redacted] Telefon.....: [redacted]	NS/Lok.....: OV010101/51 číslo dokumentu: OV/18/01/1669-1	Strana...: 1 / 1
--	--	------------------