

Objednávka OV/18/01/1719

Datum vystavení...: 2.5.2018
Termín dodání
Interní číslo: No103441 (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: Tel.....: E-mail :

Dynex Laboratories, s.r.o. Lidická 997 27343 Bušt hrad

DODAVATEL:
DYNEX LABORATORIES, s.r.o.
Lidická 977
27343 Bušt hrad
I: 26682443
DI: CZ26682443
Tel.....:
Fax.....:
E-mail :

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	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 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.....: Finan n schválil : Vystavil(a).....: Telefon.....:	NS/Lok.....: OV010400/51 í slo dokumentu: OV/18/01/1719-1	Strana...: 1 / 1
---	--	------------------