

Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.  
Nemocniční 4446/15  
466 01 Jablonec nad Nisou  
tel.: xxx xxx xxx-xxx  
mail: xxxxxxxxx

## OBJEDNÁVKA č. L124/18

Datum: 26.6.2018	Dodavatel: Roche s.r.o.
IČO: 00 82 98 38	Divize Roche Diagnostics
DIČ: CZ 00 82 98 38	Karlovo náměstí 17
Bankovní spojení: ČS Jablonec n.N. č.ú.: 2227711359/0800	120 00 Praha 2 tel.: xxx xxx xxx mail: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx zák.číslo.166000-01, kod pro INTES: JABL001

Objednávám u Vás:	ks
xxxxxxxxxx Amyl2, 300 testů, Integra/cobas	2
xxxxxxxxxx LIPC (col), 200 testů, Integra/cobas	2
xxxxxxxxxx CKL, 200 testů, Integra/cobas	2
xxxxxxxxxx APOAT, 100 testů, Integra/cobas	2
xxxxxxxxxx CA, Gen.2, 300 testů, Integra/cobas	4
xxxxxxxxxx PHOS 2, 250 testů,Integra/cobas	3
xxxxxxxxxx MG, 175 testů, Integra/cobas	2
xxxxxxxxxx IRON II, 200 testů, Integra/cobas	4
xxxxxxxxxx TP gen 2 300 Integra/cobas	2
xxxxxxxxxx ALB Gen.2, 300 testů, Integra/cobas	2
xxxxxxxxxx IGM II, 150 testů, cobas	2
xxxxxxxxxx ALB-T Gen. 2, 100 testů Integra/cobas	1
xxxxxxxxxx Calibrator Indirect /Urine, ISE	2
xxxxxxxxxx Calibrator Direct, ISE	1
xxxxxxxxxx Ref.Electrolyte, ISE, Integra	1
xxxxxxxxxx Activator for Cobas Systems	1
xxxxxxxxxx Cleaner 150 testů, Integra	4
xxxxxxxxxx CEA, 200 testů	1
xxxxxxxxxx CA 19-9, 100 testů	1
xxxxxxxxxx Vitamin D total, 100 testů	2
xxxxxxxxxx CK-MB mass STAT V4, 100 testů	1
xxxxxxxxxx Testosteron Gen.2, 100 testů	1
xxxxxxxxxx Cortisol G2, 100 testů	1
xxxxxxxxxx IgE II, 100 testů	1
xxxxxxxxxx Folat III restand., 100 testů	1

Děkuji

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Fakturu zašlete na adresu:**

[XXXXXXXXXXXXXXXXXX](#)

**Zboží zašlete na adresu:**

Nemocnice Jablonec nad Nisou,p.o. - OKBH  
Nemocniční 4446/15  
466 01 Jablonec n.N.  
mail: xxxxxxxx

Dodací list musí obsahovat úplné dodací dispozice, číslo objednávky je podstatnou součástí zásilky.