

Objednávka OV/18/01/2158

Datum vystavení...: 1.6.2018
Termín dodání
Interní číslo: No104412 (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: Monika ížová Tel.....: 596200268 E-mail : xxxxxxxxxxxx |

| |
|--|
| MERCK spol. s r.o. Na H ebenech II. 1718/10 14000 Praha 4 |
|--|

DODAVATEL:
Merck spol. s r.o.
Na h ebenech II 1718/10
14000 Praha
I: 18626971
DI: CZ18626971
Tel.....: 272 084 272
Fax.....: 272 084 303
E-mail : chemie@merck.cz

Na fakturu uve te vždy naše íslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

| . Katalogové íslo | Popis | Term.dodání | Množství MJ | NS/Lok |
|-------------------|---------------------------|-------------|-------------|-------------|
| 1 1.05438.0500 | Sabouraud-4% glukose agar | | 36,00 ks | OV010601/51 |

XXXXXXXX

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.....: xxxxxxxxxxxx V cn schválil.....: xxxxxxxxxxxx Finan n schválil : xxxxxxxxxxxxxxxx Vystavil(a).....: xxxxxxxxxxxxxx Telefon.....: 596 200 xxx | NS/Lok.....: OV010601/51 íslo dokumentu: OV/18/01/2158-1 | Strana...: 1 / 1 |
|--|---|------------------|