

Objednávka OV/18/01/2529

Datum vystavení...: 27.6.2018
Termín dodání
Interní číslo: No105173 (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] |

| |
|--|
| DYNEX TECHNOLOGIES, spol.s r.o. Lidická 977 27343 Bušt hrad |
|--|

DODAVATEL:
DYNEX TECHNOLOGIES, spol.s r.o.
Lidická 977
27343 Bušt hrad
I: 48108731
DI: CZ48108731
Tel.....:
Fax.....:
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 5196-1330 | Souprava pro pr kaz DNA HPV-HR, LR (hc2 HPV DNA Test | | 3,00 bal | OV010300/51 |

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.....: OV010300/51 í slo dokumentu: OV/18/01/2529-1 | Strana...: 1 / 1 |
|--|--|------------------|