

**Odb ratel**

Fakultní nemocnice Olomouc  
Sklad zdravotnických prostředků  
I. P. Pavlova 185/6  
77900 Olomouc  
I O 00098892 DI CZ00098892  
Bankovní spojení:  
Česká národní banka, 36334811/0710  
Spisová značka  
Právní organizace zřízená MZR, j. OP-054-25.11.90

**Dodavatel**

**GeneProof a.s.**  
**Víděská 101/119**  
**619 00 Brno**  
**CZECH REPUBLIC**

I O **26981947** DI **CZ26981947**

**Příjemce****Sklad zdravotnických prostředků****FNOL: MIKRO: mikrobiologie - laboratoř**

Kód akce	Datum dodání	
Způsob dopravy	Datum vytvoření	27.6.2018
Způsob úhrady	Vytvořitel	Matal Jaroslav
Dodací podmínky	Zodpovědná osoba	
	Vyžije (telefon)	588 445 914

**Podmínky**

Kód zboží	Katalog.	Název zboží	R MJ Objednáno	R Skladová Objednáno MJ
DA020	CMV/ISEX/100	GeneProof CMV PCR kit 100reakcí	1,00ks	1,00 ks
DG086	HBV/ISEX/050	GeneProof Hepatitis B Virus (HBV) PCR Kit -50r	1,00ks	1,00 ks
DG614	MT/ISEX/050	GeneProof Mycobacterium tbc PCR KIT	1,00ks	1,00 ks
DF880	BB/ISEX/050	GeneProof Borrelia Burgdorferi 50test	1,00ks	1,00 ks
DB974	CBNA A201A	croBEE 201A Nucleic Acid Extraction Kit	1,00ks	1,00 ks

Doklad byl vytvořen generováním z interních objednávek přijatých.

*Razítko a podpis dodavatele*

*Razítko a podpis odběratele*

**Prosíme o dodržení kat. čísel na D.L. i na faktu a s ref. číslem na zboží, doplnění kódů ZP a kódů VZP.**

Fakultní nemocnice Olomouc hradí faktury 60 dnů od data vystavení. Proto požadujte úhradu faktur po 60 dnech od vystavení faktury. Upravte proto prosím ve faktu a i datum splatnosti.

**Na faktu a musí být uvedeno číslo naší objednávky a jméno objednavatele !**

**Prosíme o zaslání faktury a dodacího listu u zboží.**

Kód spojení dodavatele      Telefon      543211679  
Kód spojení dodavatele      Fax      283 890 802  
Kód spojení dodavatele      E-mail      sales@geneproof.com