

Objednávka OV/18/01/2621

Datum vystavení...: 9.7.2018
Termín dodání
Interní číslo: No105415 (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]

Siemens Healthcare, s.r.o. Bud jovicá 779/3b 14000 Praha 4

DODAVATEL:
Siemens Healthcare, s.r.o.
Bud jovicá 779/3b
14000 Praha 4
I: 04179960
DI: CZ04179960
Tel.....:
Fax.....:
E-mail : [REDACTED]

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 FTD-42.1-64	FTD urethritis plus (32 rcí)		4,00 bal	OV010500/51

RNDr. Šárka Došká ová
editelka

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.....: [REDACTED] Finan n schválil .: [REDACTED] Vystavil(a).....: [REDACTED] Telefon.....: [REDACTED]	NS/Lok: OV010500/51 íslo dokumentu: OV/18/01/2621-1	Strana...: 1 / 1
--	--	------------------