

**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 forma: organizace zřízená MZR, IČO: OP-054-25.11.90

**Příjemce**

**Sklad zdravotnických prostředků**  
**FNOL: IMUNO: imunologie - laborator**

**Dodavatel**

**Intersol spol. s r.o.**  
**Ústí nad Labem**  
**771 11 Olomouc, Olomouc-město**  
**CZECH REPUBLIC**  
I O **47671823** DI **CZ47671823**

Kód akce	Datum dodání	
Způsob dopravy	Datum vytvoření	24.7.2018
Způsob úhrady	Vytvořil	Matal Jaroslav
Dodací podmínky	Zodpovědná osoba	
	Vyřizuje (telefon)	588 445 914

**Podmínky**

Kód zboží	Katalog.	Název zboží	R MJ Objednáno	R Skladová Objednáno MJ
DC276	101.401-48	GENOVISION HLA-A LOW	2,00ks	2,00 ks
DC277	101.501-48	GENOVISION HLA-B LOW	2,00ks	2,00 ks
DB794	101.522-24u	HLA-B*35 excl. Taq (24)	1,00ks	1,00 ks
DB774	101.601-24u	GENOVISION HLA-Cw LOW	2,00ks	2,00 ks
DB778	101.201-48u	GENOVISION DQ LOW	2,00ks	2,00 ks
DB995	101.101-48	GENOVISION HLA DR /LOW/	2,00ks	2,00 ks
DB775	101.128-12u	GENOVISION DRB1*12	1,00ks	1,00 ks
DC414	101.125-06u	GENOVISION HLA DR*15	2,00ks	2,00 ks
DA557	102.101.01u	HLA Wipe test	1,00ks	1,00 ks

Doklad byl vytvořen generováním z interních objednávek přijatých.

*Razítko a podpis dodavatele*

*Razítko a podpis odběratele*

**Prosíme o dodržení termínů na D.L. i na fakturách s ref. číslem na zboží, doplnění údajů ZP a kód 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 fakturách i datum splatnosti.

**Na fakturách musí být uvedeno číslo naší objednávky a jméno objednatele !**

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

Kód spojení dodavatele E-mail ruzickova@intersol.cz

---

Kód spojení dodavatele      Telefon      776 228 171