

Objednávka OV/18/01/2882

Datum vystavení...: 1.8.2018
Termín dodání
Interní číslo: No105922 (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: 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 5135-1330	Souprava pro pr kaz DNA Chlamydia trachomatis (hc2 CT-ID DNA Test Kit)		3,00 bal	OV010300/51
2 5140-1330	Souprava pro pr kaz DNA Neisseria gonorrhoeae (hc2 GC-ID DNA Test Kit)		2,00 bal	OV010300/51
3 5196-1330	Souprava pro pr kaz DNA HPV-HR, LR (hc2 HPV DNA Test		2,00 bal	OV010300/51

RNDr. Šárka Došková
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.....: Finan n schválil : Vystavil(a).....: Telefon.....:	NS/Lok.....: OV010300/51 číslo dokumentu: OV/18/01/2882-1	Strana...: 1 / 1
---	--	------------------