


Objednávka OV/18/02/1169

Datum vystavení...: 19.9.2018
Termín dodání
Interní číslo: No107233 (Jednorázová)

OBJEDNATEL: Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské nám. stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava I: 71009396 DI : CZ71009396
Fakturu zašlete na adresu: Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské nám. stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
Zboží dodejte na adresu: Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Gorkého 56/6 60200 Brno 2
Kontaktní osoba: 

ALS Czech Republic, s.r.o. Na Harf 336/9 19000 Praha 9

DODAVATEL:
ALS Czech Republic, s.r.o.
Na Harf 336/9
19000 Praha 9
I: 27407551
DI: CZ27407551
Tel.....:
Fax.....:
E-mail :

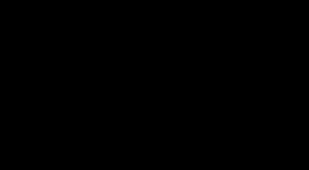
Na fakturu uve te vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1	Stanovení lé iv metodou W-PHALMS05 W-PHALMS04 ve vzorku vody - 10 x		10,00 ks	OV022100/03

Ing. Eduard Ježo
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.....: V cn schválil.....: Finan n schválil .: Vystavil(a).....: Telefon.....:		NS/Lok: OV022100/03 číslo dokumentu: OV/18/02/1169-1	Strana...: 1 / 1
---	---	---	------------------