

Objednávka OV/18/01/4197

Datum vystavení...: 6.11.2018
Termín dodání
Interní číslo: No108646 (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 joviccká 779/3b 14000 Praha 4

DODAVATEL:
Siemens Healthcare, s.r.o.
Bud joviccká 779/3b
14000 Praha 4
I: 04179960
DI: CZ04179960
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 FTD-42.1-64	FTD urethritis plus (32 rcí)		6,00 bal	OV010500/51

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.....	[Redacted]	NS/Lok: OV010500/51 í slo dokumentu: OV/18/01/4197-1	Strana ..: 1 / 1
--	------------	---	------------------