

Objednávka OV/18/01/4291

Datum vystavení...: 13.11.2018

Termín dodání

Interní číslo: No108848 (Jednorázová)

OBJEDNATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

I: 71009396

DI : CZ71009396

Fakturu zašlete na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Kontaktní osoba:

GeneProof a.s.

Viniční 235

61500 Brno 15

DODAVATEL:

GeneProof a.s.
Viniční 235/119
61900 Brno 19

I: 26981947

DI: CZ26981947

Tel.....:

Fax.....:

E-mail :

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1 CMV/ISEX/100	GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
2 HSV1/ISEX/100	GeneProof Herpes Simplex virus 1 (HSV1) PCR Kit (100 rcí)		2,00 ks	OV010500/51
3 HSV2/ISEX/100	GeneProof Herpes Simplex virus 2 (HSV2) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
4 VZV/ISEX/100	GeneProof Varicella-Zoster (VZV) PCR Kit (100 rcí)		1,00 ks	OV010500/51
5 BB/ISEX/100	Borrelia burgdorferi PCR Kit (100rcí)		1,00 ks	OV010500/51

Žadatel.....:
V čem schválil.....:
Finančně schválil.:
Vystavil(a).....:
Telefon.....:

NS/Lok.....: OV010500/51

číslo dokumentu: OV/18/01/4291-1

Strana...: 1 / 2

Objednávka OV/18/01/4291

	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
6	BKV/ISEX/050	BKV PCR Kit, 50 reakcí		1,00 ks	OV010500/51

Ing. Eduard Ježo
editel

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uvedenými podmínkami dle zákona č. 340/2015 Sb.
Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel.....:		NS/Lok.....: OV010500/51	
V ceně schválil.....:			
Finančně schválil..:			
Vystavil(a).....:		číslo dokumentu: OV/18/01/4291-1	Strana...: 2 / 2
Telefon.....:			