

Objednávka OV/18/01/4333

Datum vystavení...: 14.11.2018
Termín dodání
Interní číslo: No108894 (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 Partyzánské nám. stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
Kontaktní osoba: [redacted] 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		3,00 bal	OV010300/51

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: OV010300/51 číslo dokumentu: OV/18/01/4333-1	Strana ..: 1 / 1
--	------------	---	------------------