

MERIDIAN DIAGNOSTICS LAB

RECHNUNG

+ INV-2026-0233 · AUSGESTELLT AM 18. FEBRUAR 2026

+ Meridian Diagnostics Lab

FÜHRT KLINISCHE DIAGNOSTIKTESTS FÜR
ÄRZTENETZWERKE DURCH.

75 Kneeland St, Boston, MA 02111, United States

results@meridiandiagnostics.com · +1 617 555 0198 ·

meridiandiagnostics.com

EINGETRAGENE GESELLSCHAFT

Meridian Diagnostics
Laboratories, Inc.

STEUERLICHE REGISTRIERUNG

EIN 04-3382910



VON

+ PT- 01

Meridian Diagnostics Lab

MERIDIAN DIAGNOSTICS
LABORATORIES, INC. · EIN
04-338291075 Kneeland St, Boston, MA 02111,
United Statesresults@meridiandiagnostics.com · +1
617 555 0198 · meridiandiagnostics.com

RECHNUNG AN

+ PT- 02

Oakhill Family
Medicine GroupZ. HD. DR. PRIYA ANAND, CHIEF
MEDICAL OFFICER220 Winter Street, Waltham, MA 02451,
United Statesoperations@oakhillfamilymedicine.com ·
+1 781 555 0212

+ STATEMENT

LEISTUNG	MENGE	SATZ	BETRAG
Standortbewertung & Onboarding Arbeitsablaufprüfung an 12 Klinikstandorten	12	\$750 / clinic	\$9,000
LIS/EHR-Schnittstellenentwicklung Aufbau und Test einer bidirektionalen HL7-Schnittstelle	1	\$38,000	\$38,000
Einrichtung des Kuriernetzwerks Zweimal tägliche Kühlketten-Kurierrouten, 12 Kliniken	1	\$26,000	\$26,000
CLIA/CAP-Validierungspanel Validierung des Referenz-Testmenüs & Akkreditierungsantrag	1	\$17,000	\$17,000
Zwischensumme (exkl. Steuer)			\$160,000

+ SUMMARY

Zwischensumme	\$160,000
Umsatzsteuer Massachusetts (klinische Diagnostikdienstleistungen befreit)	\$0
Fälliger Gesamtbetrag	\$160,000

+ FÄLLIGER GESAMTBETRAG \$160,000

Alle Beträge in USD. Die Zahlung ist innerhalb von 30 Tagen ab Ausstellungsdatum fällig, bis zum 16. Juni 2026, auf das im Hinweis unten genannte Konto, unter Angabe der Referenz INV-2026-0233.

+ SO BEZAHLEN SIE

Zahlungsdetails

KONTOINHABER	+ 01	BANK	+ 02
Meridian Diagnostics Laboratories, Inc.		Eastern Bank	
BANKLEITZAHL (ROUTING-NUMMER)	+ 03	KONTONUMMER	+ 04
011301798		5528190042	
ZAHLUNGSREFERENZ	+ 05	FÄLLIGKEITSDATUM	+ 06
INV-2026-0233		16. Juni 2026	
ZAHLUNGSBEDINGUNGEN	+ 07	BESTELLREFERENZ	+ 08
Netto 30 Tage		PO-OH-1187	

Bitte begleichen Sie den Betrag per Banküberweisung unter Angabe der Referenz INV-2026-0233, damit die Zahlung automatisch zugeordnet werden kann. Fragen zur Rechnungsstellung an results@meridiandiagnostics.com.

