

MERIDIAN DIAGNOSTICS LAB

BESTELLUNG

+ PO-OH-1187 · 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

BESTELLÜBERSICHT

BESTELLUNG



PO-OH-1187

GENEHMIGT



BESTELLDATUM

18. Februar
2026

ERFORDERLICH BIS

16. Juni 2026



ZAHLUNGSBEDINGUNGEN LIEFERADRESSE

Netto 45 ab
LieferungMeridian
Diagnostics
Lab, Boston

KÄUFER

+ 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

LIEFERANT

+ PT- 02

Oakhill Family
Medicine GroupOAKHILL FAMILY MEDICINE
GROUP, P.C.220 Winter Street, Waltham, MA 02451,
United Statesoperations@oakhillfamilymedicine.com ·
+1 781 555 0212

+ STATEMENT

BESCHREIBUNG	MENGE	EINZELPREIS	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-Kurierrouden, 12 Kliniken	1	\$26,000	\$26,000
CLIA/CAP-Validierungspanel Validierung des Referenz-Testmenüs & Akkreditierungsantrag	1	\$17,000	\$17,000
Zwischensumme (Waren)			\$160,000

+ SUMMARY

Zwischensumme (Waren)	\$160,000
Versand & Bearbeitung	Inbegriffen
Umsatzsteuer Massachusetts (klinische Diagnostikdienstleistungen befreit)	\$0
Fälliger Gesamtbetrag	\$160,000

+ GESAMTBETRAG FÄLLIG (USD)

\$160,000

Alle Beträge sind in USD. Zahlungsbedingungen: Netto 45 ab Lieferdatum. Die Preise sind bis zum Fälligkeitsdatum fest; die Fracht ist vorausbezahlt und wird dieser Bestellung hinzugefügt.

+ SO BEZAHLEN SIE

Zahlungsdetails

+ FÄLLIGER BETRAG**\$160,000**

KONTOINHABER

+ 01

BANK

+ 02**Meridian Diagnostics
Laboratories, Inc.****Eastern Bank**

BANKLEITZAHL (ROUTING-NUMMER)

+ 03

KONTONUMMER

+ 04**011301798****5528190042**

ZAHLUNGSREFERENZ

+ 05

FÄLLIGKEITSDATUM

+ 06**PO-OH-1187****16. Juni 2026**

Bitte per Banküberweisung unter Angabe der Referenz PO-OH-1187 zahlen, damit die Zahlung automatisch zugeordnet werden kann. Fragen zur Abrechnung an results@meridiandiagnostics.com.

Die untenstehende Unterschrift genehmigt diese Bestellung und bestätigt die Annahme der oben genannten Mengen, Preise, des Lieferplans und der Bedingungen. Bitte senden Sie eine bestätigte Kopie unter Angabe der Bestellnummer zurück.

+**SIG- 01****BEFUGT FÜR MERIDIAN
DIAGNOSTICS LAB****Meridian Diagnostics Lab**BEVOLLMÄCHTIGTER
UNTERZEICHNER

Datum

+**SIG- 02****BESTÄTIGT FÜR OAKHILL FAMILY
MEDICINE GROUP****Dr. Priya Anand**

ÄRZTLICHE LEITERIN

Datum

