

Objednávka OV/19/01/0174

Datum vystavení...: 17.1.2019

Termín dodání

Interní číslo: No110660 (Jednorázová)

OBJEDNATEL:

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

IČO: 71009396

DIČ: 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
odd. o kování
Gorkého 56/6
60200 Brno 2

Kontaktní osoba:

[Redacted contact information]

Avenier a.s.
Bidláky 837/20
63900 Brno 39

DODAVATEL:

Avenier a.s.
Bidláky 837/20
63900 Brno 39

IČO: 26260654

DIČ: CZ699000899

Tel.:

Fax.:

E-mail: [Redacted]

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

neposílat

	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	0211814	ADACEL INJ SUS 1x0,5ML+2J		5,00 bal	OV033100/03	2 523,75	10%
2	0107133	AVAXIM 160U INJ SUS 1x0,5ml		20,00 bal	OV033100/03	16 051,00	10%
3	0028144	DUKORAL POR SGE SUS 2x3ml		4,00 bal	OV033100/03	5 972,40	10%
4	0215956	FSME-IMMUN INJ 1x0,5ml		20,00 bal	OV033100/03	11 558,80	10%
5	0193236	NIMENRIX 5MCG INJ PSO LQF 1+1x1,25ml+2J		5,00 bal	OV033100/03	4 395,85	10%
6	0026816	TWINRIX ADULT INJ SUS 1x1ml+ST +SJ		25,00 bal	OV033100/03	32 624,25	10%
7	0085170	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG ST		30,00 bal	OV033100/03	14 936,70	10%

Žadatel.....: Jana Weiserová
V číně schválil.....: MUDr. Anna Pívorová
Finančně schválil.: MUDr. Anna Šplíchalová, Ph.D.
Vystavil(a).....: Pavlína Vránová
Telefon.....: 596 200 442

NS/Lok.....: OV033100/03

číslo dokumentu: OV/19/01/0174-3

Strana...: 1 / 2

Objednávka OV/19/01/0174

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
8 0107496	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		20,00 bal	OV033100/03	9 404,60	10%
Cena celkem (bez DPH)					97 467,35	

Ing. Eduard Ježo
editel

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

Žadatel..... V ceně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	NS/Lok.....: OV033100/03 ísto dokumentu: OV/19/01/0174-3	Strana...: 2 / 2
--	---	------------------