

# Objednávka OV/19/01/0129

Datum vystavení...: 15.1.2019  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No110548 (Jednorázová)

**OBJEDNATEL:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav  
Partyzánské nám stí 2633/7  
Moravská Ostrava  
70200 Ostrava  
I .....: 71009396  
DI : CZ71009396

**Fakturu zašlete na adresu:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav  
Partyzánské nám stí 2633/7  
Moravská Ostrava  
70200 Ostrava

**Zboží dodejte na adresu:**

Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav  
Odd.o kování  
Gorkého 56/6  
60200 Brno 2

**Kontaktní osoba:**

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

**DODAVATEL:**

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

I .....: 26260654  
DI .....: CZ699000899  
Tel.....:  
Fax.....:  
E-mail : ██████████

Na fakturu uve te vždy naše číslo objednávky

neposílat

. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1 0211814	ADACEL INJ SUS 1x0,5ML+2J		5,00 bal	OV033100/03
2 0107133	AVAXIM 160U INJ SUS 1x0,5ml		35,00 bal	OV033100/03
3 0032827	ENCEPUR PRO DOSP LÉ INJ 1x0,5ml		5,00 bal	OV033100/03
4 0215956	FSME-IMMUN INJ 1x0,5ml		15,00 bal	OV033100/03
5 0193236	NIMENRIX 5MCG INJ PSO LQF 1+1x1,25ml+2J		5,00 bal	OV033100/03
6 0103543	STAMARIL INJ PLQ SUS 1DÁV		10,00 bal	OV033100/03
7 0103543	PRIORIX INJ 1x0,5ML		3,00 bal	OV033100/03
8 0026816	TWINRIX ADULT INJ SUS 1x1ml+ST +SJ		15,00 bal	OV033100/03
9 0085170	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG ST		20,00 bal	OV033100/03

Žadatel.....  
V cn schválil.....  
Finan n schválil .  
Vystavil(a).....  
Telefon.....

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

íslo dokumentu: OV/19/01/0129-1

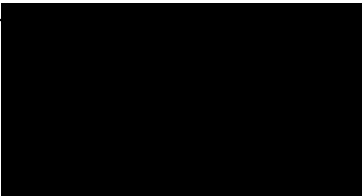
Strana ..: 1 / 2

# Objednávka OV/19/01/0129

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
10 0107496	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		20,00 bal	OV033100/03

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.....: OV033100/03	Strana ..: 2 / 2
V ceně schválil.....			
Finančně schválil ..:			
Vystavil(a).....			
Telefon.....			
		íslo dokumentu: OV/19/01/0129-1	