

Objednávka OV/19/01/0935

Datum vystavení...: 19.3.2019
Termín dodání
Interní číslo: No112551 (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: [REDACTED]

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.....: [REDACTED]
E-mail : [REDACTED]

Na fakturu uve te 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		10,00 bal	OV033100/03	8 025,50	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	0149080	IXIARO INJ SUS 1x0,5ml/DÁV		1,00 bal	OV033100/03	2 224,94	10%
6	0103543	PRIORIX INJ 1x0,5ML		5,00 bal	OV033100/03	2 047,05	10%
7	0026816	TWINRIX ADULT INJ SUS 1x1ml+ST +SJ		20,00 bal	OV033100/03	26 099,40	10%
8	0085170	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG ST		20,00 bal	OV033100/03	9 957,80	10%

Žadatel..... V cn schválil..... Finan n schválil . Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok: OV033100/03 í slo dokumentu: OV/19/01/0935-1	Strana ..: 1 / 2
--	------------	---	------------------

Objednávka OV/19/01/0935

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
9 0107496	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		10,00 bal	OV033100/03	4 702,30	10%
Cena celkem (bez DPH)					73 111,94	

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/19/01/0935-1	Strana...: 2 / 2
--	---	------------------