

Objednávka OV/19/01/2015

Datum vystavení...: 20.6.2019

Termín dodání

Interní číslo: No114935 (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 | Cena [CZK] | DPH |
|--------------------|--|-------------|-------------|-------------|------------|-----|
| 1 0107133 | AVAXIM 160U INJ SUS 1x0,5ml | | 15,00 bal | OV033100/03 | 12 038,25 | 10% |
| 2 0028144 | DUKORAL POR SGE SUS 2x3ml | | 3,00 bal | OV033100/03 | 4 479,30 | 10% |
| 3 0032827 | ENCEPUR PRO DOSP LÉ INJ 1x0,5ml | | 10,00 bal | OV033100/03 | 6 046,90 | 10% |
| 4 0215956 | FSME-IMMUN INJ 1x0,5ml | | 10,00 bal | OV033100/03 | 5 779,40 | 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 | | 10,00 bal | OV033100/03 | 13 049,70 | 10% |
| 7 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.....

NS/Lok: OV033100/03

íslo dokumentu: OV/19/01/2015-1

Strana ..: 1 / 2

Objednávka OV/19/01/2015

| Katalogové číslo | Popis | Term.dodání | Množství MJ | NS/Lok | Cena [CZK] | DPH |
|------------------------------|--------------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|-----|
| 8 0010277 | VARILRIX INJ PSO 1x0,5ML | | 1,00 bal | OV033100/03 | 1 112,47 | 10% |
| Cena celkem (bez DPH) | | | | | 56 859,67 | |

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.
Zdvojnásobíme žádáme o splatnost faktur 35 dnů.

| | | |
|----------------------|----------------------------------|------------------|
| Žadatel..... | NS/Lok.....: OV033100/03 | Strana...: 2 / 2 |
| V ceně schválil..... | | |
| Finančně schválil.. | | |
| Vystavil(a)..... | číslo dokumentu: OV/19/01/2015-1 | |
| Telefon..... | | |