

# Objednávka OV/19/01/2352

Datum vystavení...: 18.7.2019  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No115642 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava I .....: 71009396 DI : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav Partyzánské nám stí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav odd.o kování Gorkého 56/6 60200 Brno 2
<b>Kontaktní osoba:</b> [REDACTED]

<b>Avenier a.s.</b> <b>Bidláky 837/20</b> <b>63900 Brno 39</b>
--

**DODAVATEL:**  
Avenier a.s.  
Bidláky 837/20  
63900 Brno 39  
I .....: 26260654  
DI .....: CZ699000899  
Tel.....:  
Fax.....:  
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		15,00 bal	OV033100/03	12 038,25	10%
3	0028144	DUKORAL POR SGE SUS 2x3ml		2,00 bal	OV033100/03	2 986,20	10%
4	0215956	FSME-IMMUN INJ 1x0,5ml		30,00 bal	OV033100/03	17 338,20	10%
5	0210636	GARDASIL 9 IMS INJ 1x0,5ml +2JEHL		2,00 ks	OV033100/03	6 101,42	10%
6	0193236	NIMENRIX 5MCG INJ PSO LQF 1+1x1,25ml+2J		10,00 bal	OV033100/03	8 791,70	10%
7	0103543	STAMARIL INJ PLQ SUS 1DÁV		10,00 bal	OV033100/03	8 298,10	10%
8	0026816	TWINRIX ADULT INJ SUS 1x1ml+ST +SJ		20,00 bal	OV033100/03	26 099,40	10%
9	0085170	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG ST		15,00 bal	OV033100/03	7 468,35	10%

Žadatel..... V cn schválil..... Finan n schválil . Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok .....: OV033100/03  číslo dokumentu: OV/19/01/2352-1	Strana ..: 1 / 2
--	------------	---	------------------

# Objednávka OV/19/01/2352

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
10 0107496	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		10,00 bal	OV033100/03	4 702,30	10%
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>					<b>96 347,67</b>	

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).....	íslo dokumentu: OV/19/01/2352-1	
Telefon.....		