

Objednávka OV/19/01/4194

Datum vystavení...: 16.12.2019

Termín dodání

Interní číslo: No119638 (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.
Bídláky 837/20
63900 Brno 39

DODAVATEL:

Avenier a.s.
Bídláky 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		20,00 bal	OV033100/03	16 051,00	10%
2	0211814	ADACEL INJ SUS 1x0,5ML+2J		10,00 bal	OV033100/03	5 047,50	10%
3	0215956	FSME-IMMUN INJ 1x0,5ml		10,00 bal	OV033100/03	5 779,40	10%
4	0014322	HAVRIX 1440EU INJ SUS 1x1ml		20,00 bal	OV033100/03	19 261,20	10%
5	0100224	IMOVAX POLIO INJ SUS 1x0,5ml/DÁV		2,00 bal	OV033100/03	662,24	10%
6	0193236	NIMENRIX 5MCG INJ PSO LQF 1+1x1,25ml+2J		15,00 bal	OV033100/03	13 187,55	10%
7	0103543	STAMARIL INJ PLQ SUS 1DÁV		5,00 bal	OV033100/03	4 149,05	10%
8	0222254	TRUMENBA INJ PSL SOL 1+1		4,00 bal	OV033100/03	8 475,76	10%
9	0026816	TWINRIX ADULT INJ SUS 1x1ml+ST +SJ		60,00 bal	OV033100/03	78 298,20	10%
10	0085170	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG ST		50,00 bal	OV033100/03	24 894,50	10%
11	0010277	VARILRIX INJ PSO 1x0,5ML		2,00 bal	OV033100/03	2 224,94	10%

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

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

íslo dokumentu: OV/19/01/4194-1

Strana...: 1 / 2

Objednávka OV/19/01/4194

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
12 0107496	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		30,00 bal	OV033100/03	14 106,90	10%
Cena celkem (bez DPH)					192 138,24	

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.....:		NS/Lok.....: OV033100/03	
V ceně schválil.....:			
Finančně schválil..:			
Vystavil(a).....:		íslo dokumentu: OV/19/01/4194-1	Strana...: 2 / 2
Telefon.....:			