

DÍLČÍ OBJEDNÁVKA

vystavená na základě Rámcové dohody č. 21106000322 uzavřené dne 13. 10. 2021(dále jen „dohoda“) na pořízení jednotlivých očkovacích látek.

číslo: 4/73/8/15/2021-6848/20
agendové číslo SML: 22115003551

Kupující: Česká republika – Ministerstvo obrany
Tychonova 1, Praha 6
IČO: 60162694
DIČ: CZ60162694

██████████ ██████████ ██████████

██████████ ██████████

zast. ředitelkou odboru nabývání movitého
majetku Sekce právní a investiční MO

Příjemce: Centrum zdravotnického materiálu
Bystřice pod Hostýnem

██████████ ██████████ ██████████ ██████████
██████████ ██████████ ██████████

Prodávající: Avenier, a.s.
Bidláky 837/20, Štířice
639 00 Brno

Zastoupení:

██████████ ██████████

Manažer korporátního obchodu
na základě plné moci
IČO: 262 60 654
DIČ: CZ699000899

██████████ ██████████ ██████████ ██████████

██████████ ██████████ ██████████ ██████████

Firma zapsána u Krajského soudu v Brně, oddíl
B, vložka 3646

██████████ ██████████

██████████ ██████████ ██████████ ██████████
██████████ ██████████ ██████████ ██████████

Dílčí objednávka č. 4/73/8/15/2021 – 6848/20 se řídí ustanoveními výše uvedené rámcové dohody.
Daňový doklad musí obsahovat všechny náležitosti podle § 29 odst. 2 zákona č. 235/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů
a podle výše uvedené dohody.

Fakturační adresa: Centrum zdravotnického materiálu Bystřice pod Hostýnem, Fryčajova 274, 768 61 Bystřice pod Hostýnem.

Označení a specifikace požadovaného materiálu

Výzva k plnění:

Poř. číslo	Očkovací látky dle rámcové smlouvy	Cena za MJ bez DPH	Sazba DPH	Počet kusů	Cena za MJ s DPH	Cena celkem s DPH	Poznámka /Exspirace
1	Očkovací látka proti difterii pro dospělé včetně obdobné kombinované očkovací látky pro dospělé (bez složky proti poliomyelitidě) Boostrix inj. stříkačka inj. sus. 1x1dáv	510,00	10%	372	561,00	208 692,00	
2	Očkovací látka proti difterii, tetanu, pertusi a poliomyelitidě pro dospělé Adacel polio INJ SUS ISP 1X0,5ML +2SJ	797,90	10%	33	877,69	28 963,77	

Celková cena v Kč včetně DPH

237 655,77

Doba a místo plnění

Pozn.:

Doba plnění:

Do 10 pracovních dnů ode dne potvrzení dílčí objednávky prodávajícím.

Místo plnění:

Centrum zdravotnického materiálu Bystřice pod Hostýnem, Fryčajova 274, 768 61 Bystřice pod Hostýnem

██████████ ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ ██████████

Přesný termín dodávky nutno dohodnout s příjemcem ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ ██████████

Datum:

Za kupujícího

Náčelník

[Redacted]

razítka a podpis

Datum:

Za prodávajícího

[Redacted]
Kontaktová osoba: [Redacted]

razítka a podpis

27.06.2022

Elektronický podpis: 24.6.2022

[Redacted]