

Objednávka OV/23/01/2996

Datum vystavení...: 03.10.2023

Termín dodání

Interní číslo: No153893 (Jednorázová)

OBJEDNATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava
IČ ...: 71009396
DIČ : CZ71009396

Fakturu zašlete na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Partyzánské náměstí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě
Odd. očkování
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

IČ: 26260654

DIČ: CZ699000899



Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Neposílat

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	A007130001	STAMARIL INJ PLQ SUS 1DÁV		10,00	bal	OV033100/03		10%
2	A007090001	TETAVAX INJ SUS ISP 0,5ML		1,00	bal	OV033100/03		10%
3	A007140002	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG STR		30,00	bal	OV033100/03		10%
4	A007150001	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		30,00	bal	OV033100/03		10%
5	A007050002	VARIVAX INJ PLQ SUS ISP 1+1x1ml ISP+2SJ		1,00	bal	OV033100/03		10%

Cena celkem (bez DPH)

64 324,89

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uveřejněním 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	Strana...: 1 / 1
Věcně schválil.....:		
Finančně schválil ..:		
Vystavil(a).....:	Číslo dokumentu: OV/23/01/2996-1	
Telefon.....:		