

Objednávka OV/24/01/0004

Datum vystavení...: 02.01.2024
Termín dodání
Interní číslo: No156135 (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: [REDACTED]

Avenier a.s. Bidláky 837/20 63900 Brno - Štýřice

DODAVATEL: IČ: 26260654
DIČ: CZ699000899
Avenier a.s.
Bidláky 837/20
63900 Brno - Štýřice

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Neposílat

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	A007190002	BOOSTRIX INJ SUS 1x1 DÁV		5,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	[REDACTED]
2	A007010004	GARDASIL 9 INJ 1x0,5ml+2J		1,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	[REDACTED]
3	A007160001	IMOVAX POLIO INJ SUS 1x0,5ml/DÁV		1,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	[REDACTED]
4	A007080005	NIMENRIX 5MCG INJ PSO LQF 1+1x1,25ml+2J		5,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	[REDACTED]
5	A007060004	PREVENAR 13 INJ SUS 1x0,5ml		1,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	[REDACTED]
6	A007130001	STAMARIL INJ PLQ SUS 1DÁV		10,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	[REDACTED]
7	A007140002	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG STR		50,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	[REDACTED]
8	A007050002	VARIVAX INJ PLQ SUS ISP 1+1x1ml ISP+2SJ		2,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	[REDACTED]

Žadatel..... [REDACTED] NS/Lok.....: OV033100/03	Strana...: 1 / 2
Věcně schválil..... [REDACTED]	
Finančně schválil..... [REDACTED]	
Vystavil(a)..... [REDACTED] Číslo dokumentu: OV/24/01/0004-1	
Telefon..... [REDACTED]	

Objednávka OV/24/01/0004

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
9	A007150001	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		30,00	bal	OV033100/03		
Cena celkem (bez DPH)							93 885,46	

— — — — —

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.

Fakturu zašlete na e-mail: [redacted]

Žadatel.....	[redacted]	NS/Lok.....: OV033100/03	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil.....	[redacted]		
Finančně schválil.....	[redacted]		
Vystavil(a).....	[redacted]	Číslo dokumentu: OV/24/01/0004-1	
Telefon.....	[redacted]		