

# Objednávka OV/24/01/0077

Datum vystavení...: 09.01.2024  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No156426 (Jednorázová)

<b>OBJEDNATEL:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava IČ ...: 71009396 DIČ : CZ71009396
<b>Fakturu zašlete na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Partyzánské náměstí 2633/7 Moravská Ostrava 70200 Ostrava
<b>Zboží dodejte na adresu:</b> Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě Odd. očkování Gorkého 56/6 60200 Brno 2
<b>Kontaktní osoba:</b> [REDACTED]

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

**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	A007130001	STAMARIL INJ PLQ SUS 1DÁV		10,00		[REDACTED]		
2	A007140002	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG STR		50,00		[REDACTED]		
3	A007150001	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		20,00		[REDACTED]		
<b>Cena celkem (bez DPH)</b>							<b>71 969,30</b>	

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..... Věcně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok.....: OV033100/03  Číslo dokumentu: OV/24/01/0077-1	Strana...: 1 / 1
---	------------	--	------------------