

Objednávka OV/24/01/1140

Datum vystavení...: 02.04.2024

Termín dodání

Interní číslo: No158866 (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:

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

IČ: 26260654

DIČ: CZ699000899

Tel.....:

Fax.....:

E-mail : partner@avenier.cz

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

neposílat

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
1	A007190020	ADACEL POLIO INJ SUS ISP 1x0,5ML+2SJ		60,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	12%
2	A007100001	DUKORAL POR SGE SUS 2x3ml		2,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	12%
3	A007010004	GARDASIL 9 INJ 1x0,5ml+2J		3,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	12%
4	A007060004	PREVENAR 13 INJ SUS 1x0,5ml		2,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	12%
5	A007230001	QDENG A INJ PSO LQF 1+1X0,5ML ISP+2J		3,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	12%
6	A007130001	STAMARIL INJ PLQ SUS 1DÁV		5,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	12%
7	A007140002	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG STR		20,00 bal	OV033100/03	[REDACTED]	12%

Žadatel..... Věcně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	[REDACTED]	NS/Lok: OV033100/03 Číslo dokumentu: OV/24/01/1140-1	Strana ..: 1 / 2
---	------------	---	------------------

Objednávka OV/24/01/1140

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
8	A007150001	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		20,00	bal	OV033100/03		12%
Cena celkem (bez DPH)							103 032,27	

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: fakturace@zuova.cz.

Žadatel.....: [REDACTED]	NS/Lok.....: OV033100/03	Strana...: 2 / 2
Věcně schválil.....: [REDACTED]		
Finančně schválil ..: [REDACTED]		
Vystavil(a).....: [REDACTED]	Číslo dokumentu: OV/24/01/1140-1	
Telefon.....: [REDACTED]		