

Objednávka OV/24/01/1664

Datum vystavení...: 14.05.2024

Termín dodání

Interní číslo: No160065 (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:

Tel.....: [redacted]
E-mail : [redacted]@zuova.cz

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	A007100001	DUKORAL POR SGE SUS 2x3ml		2,00 bal	OV033100/03	4 145,72	12%
2	A007160001	IMOVAX POLIO INJ SUS 1x0,5ml/DÁV		2,00 bal	OV033100/03	432,40	12%
3	A007080005	NIMENRIX 5MCG INJ PSO LQF 1+1x1,25ml+2J		2,00 bal	OV033100/03	1 793,18	12%
4	A007130001	STAMARIL INJ PLQ SUS 1DÁV		10,00 bal	OV033100/03	9 929,30	12%
5	A007080008	TRUMENBA INJ PSL SOL 1+1		2,00 bal	OV033100/03	2 882,60	12%
6	A007140002	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG STR		40,00 bal	OV033100/03	34 788,80	12%
7	A007050002	VARIVAX INJ PLQ SUS ISP 1+1x1ml ISP+2SJ		3,00 bal	OV033100/03	2 224,08	12%

Žadatel.....: [redacted]

Věcně schválil.....: [redacted]

Příkazce operace..: [redacted]

Vystavil(a).....: [redacted]

Telefon.....: [redacted]

NS/Lok.....: OV033100/03

Číslo dokumentu: OV/24/01/1664-1

Strana...: 1 / 2

Objednávka OV/24/01/1664

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	18 554,00	12%

Cena celkem (bez DPH)

74 750,08

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]
Věcně schválil.....: [REDACTED]
Příkazce operace.: [REDACTED]
Vystavil(a).....: [REDACTED]
Telefon.....: [REDACTED]

NS/Lok.....: OV033100/03

Číslo dokumentu: OV/24/01/1664-1

Strana...: 2 / 2