

# Objednávka OV/24/01/1931

Datum vystavení..: 04.06.2024

Termín dodání .....

Interní číslo .....: No160665 (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 contact information]

**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	A007190002	BOOSTRIX INJ SUS 1x1 DÁV		50,00 bal	OV033100/03	[Redacted]	12%
2	A007080007	BEXSERO INJ SUS 1x0,5ml + J		2,00 bal	OV033100/03	[Redacted]	12%
3	A007010004	GARDASIL 9 INJ 1x0,5ml+2J		4,00 bal	OV033100/03	[Redacted]	12%
4	A007160001	IMOVAX POLIO INJ SUS 1x0,5ml/DÁV		2,00 bal	OV033100/03	[Redacted]	12%
5	A007080005	NIMENRIX 5MCG INJ PSO LQF 1+1x1,25ml+2J		15,00 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		50,00 bal	OV033100/03	[Redacted]	12%
8	A007150001	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		35,00 bal	OV033100/03	[Redacted]	12%

Žadatel.....:  
Věcně schválil.....:  
Příkazce operace..:  
Vystavil(a).....:  
Telefon.....:

[Redacted signature area]

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

Číslo dokumentu: OV/24/01/1931-1

Strana...: 1 / 2

# Objednávka OV/24/01/1931

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
9	A007050002	VARIVAX INJ PLQ SUS ISP 1+1x1ml ISP+2SJ		2,00 bal	OV033100/03		12%

Cena celkem (bez DPH)

136 099,12

-----

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]		
Příkazce operace..: [REDACTED]		
Vystavil(a).....: [REDACTED]	Číslo dokumentu: OV/24/01/1931-1	
Telefon.....: [REDACTED]		