

# DODÁVKOVÁ SMLOUVA - OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky: ZZ-479/PO-2024

<b>Dodavatel:</b> <b>AVENIER a.s.</b> Bidláky 837/ 20, 639 00 Brno IČO: 262 606 54 ID datové schránky: d9tcy64  V Praze dne viz elek. podpis	<b>Odběratel:</b> Fakturační adresa <b>Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra, ředitelství</b> Lhotecká 559/7 143 01 Praha 12 - Kamýk ID datové schránky: ir5hkiz V Praze viz elek. podpis
<b>Banka odběratele:</b> Česká národní banka, č.ú.: 4800881/ 0710 <i>NENÍ PLÁTCEM DPH</i>	

Dle Rámcové dohody na dodávky vakcín ze dne 5.5.2023 pod SSD č. **900001469**, pod názvem veřejné zakázky: „**Průběžné nákupy vakcín pro Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra**”  
Evidenční č. NEN: N006/23/V00002483 u Vás objednááme níže uvedené vakcíny.

Objednáváme u Vás:

Pol.	označení zboží	Množství	cana za 1 ks/bal	cena celkem bez DPH
1.	<b>vakcína proti černému kašli - ADACEL</b>  <u>Místo dodání:</u> Ordinace ObZZ MUDr. 12 (budova 12, 3. patro kontaktní osoba:	2	524,95 Kč	1 049,90 Kč
2.	<b>vakcína proti černému kašli - ADACEL</b>  <u>Místo dodání:</u> Ordinace ObZZ MUDr. 12 (budova 12, 3. patro kontaktní osoba:	40	524,95 Kč	20 998,- Kč
3.	<b>vakcína proti černému kašli - ADACEL</b>  <u>Místo dodání:</u> Ordinace ObZZ MUDr. 12 (budova 12, 3. patro kontaktní osoba:	44	524,95 Kč	23 097,80 Kč

4.	<b>vakcína proti černému kašli - ADACEL</b>  <u>Místo dodání:</u> Ordinace ObZZ MUDr. (budova 103, 2. patro kontaktní osoba: )	29	524,95 Kč	15 223,55 Kč
5.	<b>vakcína proti černému kašli - ADACEL</b>  <u>Místo dodání:</u> Ordinace ObZZ MUDr. (budova 103, 2. patro kontaktní osoba: )	16	524,95 Kč	8 399,20 Kč



Cena bez DPH: 68 768,45 Kč

Cena s DPH: 77 020,66 Kč

#### **PODMÍNKY DODÁNÍ:**

- Faktura vyhotovená dodavatelem bude zaslána na email:
- Číslo objednávky uvádějte ve faktuře
- Dodání do 30 dní od účinnosti objednávky

**Objednávka nabývá platnosti dnem podpisu poslední ze smluvních stran, účinnosti dnem zveřejnění v registru smluv ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., zákon o registru smluv.**

<p>Potvrzení dodavatele:</p> <p>Vyřizuje: _____ tel.: _____</p> 	<p><b>Vedoucí ObZZ Poliklinika Praha:</b>  MUDr. PhDr. Lukáš Revenda  <i>Na základě pověření</i></p> 
---	---