

Objednávka OV/24/01/3009

Datum vystavení...: 03.09.2024

Termín dodání

Interní číslo: No162787 (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 Gorkého 56/6 60200 Brno 2
Kontaktní osoba: [REDAKCE]

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		20,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
2	A007100001	DUKORAL POR SGE SUS 2x3ml		3,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
3	A007010004	GARDASIL 9 INJ 1x0,5ml+2J		2,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
4	A007060006	APEXXNAR INJ SUS 1x0 5ml+1SJ (PREVENAR 20 [INJ SUS ISP1X0,5ML+1SJ)		2,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
5	A007190019	M-M-RVAXPRO INJ PLQ SUS		1,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
6	A007080005	NIMENRIX 5MCG INJ PSO LQF 1+1x1,25ml+2J		5,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
7	A007060005	PNEUMOVAX 23 INJ SOL 1X0 5ML		5,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
8	A007230001	QDENG A INJ PSO LQF 1+1X0,5ML ISP+2J		2,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
9	A007360002	SHINGRIX INJ PLS SUS 1x50MCG+1x0,5ML		2,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
10	A007130001	STAMARIL INJ PLQ SUS 1DÁV		10,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
11	A007080008	TRUMENBA INJ PSL SOL 1+1		1,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
12	A007140002	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG STR		30,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%
13	A007050002	VARIVAX INJ PLQ SUS ISP 1+1x1ml ISP+2SJ		5,00 bal	OV033100/03	[REDAKCE]	12%

Žadatel..... [REDAKCE]	NS/Lok.....: OV033100/03	Strana ..: 1 / 2
Věcně schválil..... [REDAKCE]		
Příkazce operace..... [REDAKCE]		
Vystavil(a)..... [REDAKCE]	Číslo dokumentu: OV/24/01/3009-1	
Telefon..... [REDAKCE]		

Objednávka OV/24/01/3009

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
14	A007150001	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		20,00	bal	OV033100/03	██████████	12%
Cena celkem (bez DPH)							105 910,53	

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.....	████████████████████	NS/Lok.....: OV033100/03	Strana ..: 2 / 2
Věcně schválil.....	████████████████████		
Příkazce operace.....	████████████████████		
Vystavil(a).....	████████████████████	Číslo dokumentu: OV/24/01/3009-1	
Telefon.....	████████████████████		