

Objednávka OV/25/01/1619

Datum vystavení...: 06.05.2025

Termín dodání

Interní číslo: No169577 (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:

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	A007240002	ABRYSVO INJ PSO LQF 1+1AD+1ISP+1J		1,00 bal	OV033100/03		12%
2	A007190002	BOOSTRIX INJ SUS 1x1 DÁV		10,00 bal	OV033100/03		12%
3	A007010004	GARDASIL 9 INJ 1x0,5ml+2J		1,00 bal	OV033100/03		12%
4	A007080005	NIMENRIX 5MCG INJ PSO LQF 1+1x1,25ml+2J		5,00 bal	OV033100/03		12%
5	A007230001	QDENG A INJ PSO LQF 1+1X0,5ML ISP+2J		5,00 bal	OV033100/03		12%
6	A007360002	SHINGRIX INJ PLS SUS 1x50MCG+1x0,5ML		4,00 bal	OV033100/03		12%
7	A007080008	TRUMENBA INJ PSL SOL 1+1		1,00 bal	OV033100/03		12%
8	A007140002	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG STR		20,00 bal	OV033100/03		12%
9	A007050002	VARIVAX INJ PLQ SUS ISP 1+1x1ml ISP+2SJ		1,00 bal	OV033100/03		12%

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

NS/Lok: OV033100/03

Číslo dokumentu: OV/25/01/1619-1

Strana ...: 1 / 2

Objednávka OV/25/01/1619

Ř.	Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství	MJ	NS/Lok	Cena [CZK]	DPH
10	A007150001	VERORAB INJ 1+1x 0,5ml		20,00	bal	OV033100/03		12%
Cena celkem (bez DPH)							87 170,55	

— — — — —

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/25/01/1619-1	
Telefon.....			