

Objednatel		Dodavatel	
Státní zdravotní ústav		Název	Avenier a.s.
Sídlo	Šrobárova 49/48, Praha 10, 100 00	Sídlo	Bidláky 837/20 63900 Brno
Zřízení	dle § 86 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví	IČO	26260654
Dat. schránka	ymkj9r5	DIČ	CZ699000899
IČO	75010330	Nabídka	
DIČ	CZ75010330		
Bank. spojení	Česká národní banka		
Číslo účtu	1730101/0710		
IBAN	CZ31 0710 0000 0000 0173 0101		
BIC (SWIFT)	CNBACZPP		
Vystavil			
Na základě			
Nákupčí		Příjemce	
Telefon	+420 720 797 466	Telefon	
E-mail	 @szu.gov.cz	E-mail	info@avenier.cz

Objednatel objednává od Dodavatele následující položky:

Označení	Název	Množství	MJ
1	Efluenta	50,00	ks
2	Fluenz	3,00	ks
3	Vaxigrip	200,00	ks

Poznámka	
Termín dodání/plnění	
Místo dodání	Sídlo Zadavatele, na adrese Šrobárova 49/48, 100 00 Praha 10
Splatnost ceny	30 dní ode dne doručení řádného daňového dokladu Objednateli na fakturace@szu.gov.cz nebo prostřednictvím datové schránky

Za Objednatele		Za Dodavatele	
Jméno, příjmení		Jméno, příjmení	
Datum, podpis		Datum, podpis	

Upozorňujeme, že plnit objednávku lze až po její řádné písemné akceptaci ze strany dodavatele s tím, že následně bude potvrzená objednávka odběratelem zveřejněna v Registru smluv v souladu s požadavky vyplývajícími ze zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) v platném znění.