

DODÁVKOVÁ SMLOUVA - OBJEDNÁVKA



OAH - čís. 13 / 2017 (uvádějte v korespondenci)

RP

IČO 75154960

Dodavatel: AVENIER a.s. Bidláky 20/837, 63900 Brno	Odběratel Fakturační adresa: Zdravotnické zařízení MV Lhotecká 559/7 Praha 12 – Kamýk 143 01
Banka odběratele: ČNB Praha 1 Směrovací číslo: Číslo účtu: 4800881 / 0710 ÚČTUJTE: s daní – bez daně Adresa faktury: viz odběratel	V Praze dne: 2.10.2017 Adresa dodání: Zdravotnické zařízení MV Bartolomějská 7 11001 Praha 1

Na dod. zboží se vztahují ZPD.

Poř. čís.	Nomenklatura	Název zboží	Jedn. množ.	Celkem	Čtvrtletí			
					I.	II.	III.	IV.
_Objednáváme u Vás: Vaxigrip 440 ks Vaxigrip Tetra 100 ks								
Děkujeme: Marie Nohejlová								
Potvrzení dodavatele: V Vyřizuje:					Vyřizuje: Nohejlová Marie Schvaluje: MUDr. Antonín Dvořák pověřený vedením ObZZ Praha ZZMV ObZZ Praha			
dne: 3.10.17 tel.:					Telefon: MO – Fax: E – mail:			
								

MV č.skl. 213