

# Objednávka OV/18/02/0988

Datum vystavení : 23.7.2018  
Termín dodání .....  
Interní číslo .....: No105809 (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  
Partyzánské náměstí 2633/7  
Moravská Ostrava  
70200 Ostrava

**Kontaktní osoba:**

[Redacted contact information]

Česká společnost AIDS pomoc, z.s.

Malého 282/3  
18600 Praha 86

**DODAVATEL:**

Česká společnost AIDS pomoc, z.s.

Malého 282/3  
18600 Praha 86

IČ ....: 00409367  
DIČ ...: CZ00409367  
Tel. ...:  
Fax ...:  
E-mail:

Na fakturu uveďte vždy naše číslo objednávky

Objednáváme u Vás položky dle níže uvedené specifikace

| Ř. Katalogové číslo | Popis   | Term.dodání | Množství MJ  | NS/Lok      |
|---------------------|---|-------------|--------------|-------------|
| 1                   | Výroba a distribuce preventivních balíčků obsahujících kondom o velikosti 53mm, silikonový lubrikant a krabičku jako obal |             | 13 000,00 ks | OV010002/51 |

RNDr. Šárka Doškářová

Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě  
Partyzánské nám. 7, 702 00 Ostrava  
IČ: 71009396  
DIČ: CZ71009396

66

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.

Žadatel .....  
Věcně schválil .....  
Finančně schválil .....  
Vystavil(a) .....  
Telefon .....

NS/Lok .....: OV010002/51

Číslo dokumentu: OV/18/02/0988-1

Strana : 1 / 1