

Objednávka OV/18/01/3623

Datum vystavení...: 26.9.2018

Termín dodání

Interní číslo: No107440 (Jednorázová)

OBJEDNATEL:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav
Partyzánské nám stí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

I: 71009396

DI: CZ71009396

Fakturu zašlete na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav
Partyzánské nám stí 2633/7
Moravská Ostrava
70200 Ostrava

Zboží dodejte na adresu:

Zdravotní ústav se sídlem v Ostrav
odd. o kování
Gorkého 56/6
60200 Brno 2

Kontaktní osoba:

J.K.TRADING s.r.o.

Závodu míru 579/1

36017 Karlovy Vary

DODAVATEL:

JK - Trading spol. s r.o.
K ivatcová 421/5
15521 Praha - Zlí ín

I: 46883690

DI: CZ46883690

Tel.....:

Fax.....:

E-mail: [REDACTED]

Na fakturu uve te vždy naše číslo objednávky

neposílat

. Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
1	Adacel		5,00 bal	OV033100/03
2	AVAXIM 160 INJ SUS 1x0,5ml-ST		10,00 bal	OV033100/03
3	DUKORAL POR SUS 3ml+2SAC		2,00 bal	OV033100/03
4	ENGERIX-B 20 MCG INJ SUS 1x1ml		5,00 bal	OV033100/03
5	FSME-IMMUN 0,5ml INJ SUS ISP1x0,5ml/DÁV+J		10,00 bal	OV033100/03
6	HAVRIX 1440 INJ SUS 1x1ml +ST+SJ		5,00 bal	OV033100/03
7	NIMENRIX 5MCG INJ PSO LQF 1+1x1,25ml		10,00 bal	OV033100/03
8	PREVENAR 13 INJ SUS 1x0,5ml+SJ		2,00 bal	OV033100/03
9	PRIORIX INJ PSO LQF 1+1ST +2JEH		1,00 bal	OV033100/03
10	STAMARIL INJ PSU LQF 1x1DÁV+ST +PJ		10,00 bal	OV033100/03
11	TWINRIX ADULT INJ SUS 1x1ml+ST +SJ		20,00 bal	OV033100/03
12	TYPHIM VI INJ SOL 1x0,5ml/25RG ST		20,00 bal	OV033100/03
13	VAXIGRIP TETRA		60,00 ks	OV033100/03

Žadatel.....: [REDACTED]

V cn schválil.....: [REDACTED]

Finan n schválil ..: [REDACTED]

Vystavil(a).....: [REDACTED]

Telefon.....: [REDACTED]

NS/Lok.....: OV033100/03

číslo dokumentu: OV/18/01/3623-1

Strana...: 1 / 2

Objednávka OV/18/01/3623

Katalogové číslo	Popis	Term.dodání	Množství MJ	NS/Lok
14	VERORAB INJ PSU LQF 1DÁV+0,5ml ST		20,00 bal	OV033100/03

Ing. Eduard Ježo
editel

Akceptací této objednávky uděluje dodavatel souhlas s uvedenými podmínkami dle zákona č. 340/2015 Sb.
Písemné potvrzení objednávky zašlete zpět prostřednictvím elektronické adresy na e-mail, ze kterého byla objednávka odeslána.

Žadatel..... V ceně schválil..... Finančně schválil..... Vystavil(a)..... Telefon.....	NS/Lok.....: OV033100/03 ísto dokumentu: OV/18/01/3623-1	Strana...: 2 / 2
--	---	------------------