

Doklad 14OBJ - 476

Číslo objednávky 142300476

ODBĚRATEL - fakturační adresa

Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje p.o.
Sociální Péče 799/7a
Severní terasa
400 11 Ústí nad Labem
Czech republic

IČ 00829013 Neismie plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

ODBĚRATEL - dodací adresa

ZZS Ústeckého kraje p.o. - ÚSTÍ NAD LABEM

Oblastní středisko Ústí nad Labem
Autodílna Důlce

Důlce 3580/76
400 11 Ústí nad Labem

DODAVATEL

Gerhard Horejsek a spol., s.r.o.

Dlouhá 186/31
412 01 Litoměřice
Česko

IČ 00526282 **DIČ** CZ00526282

Datum vystavení	06.09.2023
------------------------	------------

Číslo jednací

Datum	06.09.2023
--------------	------------

Smlouva	SR210006
----------------	----------

Pozadujeme :

Termín dodání	06.09.2023 - 15.09.2023
----------------------	-------------------------

Způsob dopravy	Včetně dopravy (zjištěno dodavatelem)
-----------------------	---------------------------------------

Způsob platby	Převodem na bankovní účet
----------------------	---------------------------

Splatnost faktury	14 dnů
--------------------------	--------

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
1UP5627 oprava vozidla po DN	VOZIDLO	1.00	40 000.00	40 000.00

Oprava poškozené PB vozidla (PPdveře,práh,pos.dveře,PZ blatník)
2.Prohlídka poškozeného vozidla likvidátorem
Zaslání předběžné cenové nabídky na opravu do 100000,-Kč (ZL s cenou a termínem dokončení)
Zaslání cenového rozpočtu a nabídky na opravu nad 100000,-Kč(AUDATEX+ZL s cenou a termínem dokončení)
Oprava bude provedena,až po vystavení objednávky na opravu objednatelem
2234023417/ČSOB
Vozidlo v záruce

Přibližná celková cena 40 000.00Kč

Fakturu vždy zasílejte na emailovou adresu:

podpis oprávněné osoby odběratele

podpis oprávněné osoby dodavatele

Kontaktní osoba ve věcech technických:

Marek Janeček

E-mail: [REDACTED]

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.
Fakturu zašlete na mailovou adresu: XXXXXXXXXXXX

Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.