


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **6/333/2019**

ze dne: 26.7.2019

Dodavatel		Odběratel	
Název:	FOSAN s.r.o.	Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Adresa:	Řeznovice 86	(fakturační adresa)	
PSC, město:	664 91 Ivančice	Místo Doručení	Výškovická 2995/40
IČ:		PSC, Město	700 30 Ostrava
DIČ:		IČ:	48804525
Vyřizuje:		DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Telefon:		Vyřizuje:	
Fax:		Telefon:	
E-mail:	fosan@fosan.cz	E-mail:	
		Adresa pro zaslání faktury:	Vydmuchovej 209/8 733 01 Karviná - Fryštát

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u Vás:			
2						
3			dodání a instalaci 2 ks schodolezů FERNO FST Chair dle	2	50 500,00	101 000,00
4			Vaší nabídky č. 19195 ze dne 22.7.2019 včetně držáků na			
5			stěny sanitních vozidel.			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky			
15			v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
					Celkem:	101 000,00 Kč

Podrobnosti platby	Datum dodání
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	

Schválení									
Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou	<table border="1"> <tr> <td>Datum:</td> <td>26.7.2019</td> </tr> <tr> <td>Objed.:</td> <td>6/333/2019</td> </tr> <tr> <td>Zpráva:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Doprava:</td> <td></td> </tr> </table>	Datum:	26.7.2019	Objed.:	6/333/2019	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	26.7.2019								
Objed.:	6/333/2019								
Zpráva:									
Doprava:									

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!

Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava

Telefon: +420

Fax: +420

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje