

Doklad 11OBJ - 1821

Číslo objednávky **111901821****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

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

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

**ODBĚRATEL - dodací adresa**

ZS Ústeckého kraje p.o. - ÚSTÍ NAD LABEM

Oblastní středisko Ústí nad Labem  
Sociální Péče 799/7A  
Severní terasa  
400 11 Ústí nad Labem  
Česko

**DODAVATEL**

Milan Kubale

Řeňče 113  
334 01 Řeňče  
Česko

IČ 45418471

DIČ CZ6711180168

<b>Datum vystavení</b>	11.10.2019	<b>Číslo jednací</b>	
<b>Datum odeslání</b>	11.10.2019	<b>Smlouva</b>	
<b>Požadujeme :</b>			
<b>Termín dodání</b>	11.10.2019 - 08.11.2019		
<b>Způsob dopravy</b>	Včetně dopravy (zjištěno dodavatelem)		
<b>Způsob platby</b>	Převodem na bankovní účet		
<b>Splatnost faktury</b>	14 dnů		

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
Pomocný materiál pro záchranářská cvičení		1.00	202 656.00	202 656.00
<b>Přibližná celková cena</b>			<b>202 656.00 Kč</b>	

-----  
podpis oprávněné osoby odběratele-----  
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████

████████████████████

**Upozornění:**

Upozornění:  
Objednávku potvrďte a zašlete ve dvou vyhotoveních zpět na adresu sídla odběratele. Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.