


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **5/201/2016**

ze dne: 12.7.2016

Dodavatel

Název:	Edenred CZ s.r.o.
Adresa:	Janáčkova 976/9
PSC, město:	702 00 Ostrava
IČ:	
DIČ:	
Vyřizuje:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	xxxxxxxx@edenred.com

Odběratel

Název: (fakturační adresa)	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Místo Doručení	Územní odbor Opava, Olomoucká 86
PSC, Město	746 01 Opava
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	Jana Martínková
Telefon:	553 777 702
E-mail:	xxxxxxxxxxxxx@zssmsk.cz
Adresa pro zasílání faktury:	Vydmuchov 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 stravenky Ticket Restaurant	1200	50,00	60 000,00
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv						
					Celkem:	60 000,00 Kč

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

Schválení									
Razítko, podpis	<table border="1"> <tr><td>Datum:</td><td>12.7.2016</td></tr> <tr><td>Objed.:</td><td>5/201/2016</td></tr> <tr><td>Zpráva:</td><td></td></tr> <tr><td>Doprava:</td><td></td></tr> </table>	Datum:	12.7.2016	Objed.:	5/201/2016	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	12.7.2016								
Objed.:	5/201/2016								
Zpráva:									
Doprava:									

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

 Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava
 2102312880/2700
 Telefon: +420 950 730 401
 Fax: +420 596 789 397

 Příspěvková organizace
 Moravskoslezského kraje
