


Zdravotnická záchraná služba Moravskosleského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **3/70/2020**

ze dne: 08.04.2020

Dodavatel

Název:	Centrum Moravia Sever spol s.r.o.
Adresa:	Rudná 3
PSČ, město:	703 00 Ostrava
IČ:	25377507
DIČ:	CZ25377507
Vyřizuje:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXX@XXXXXXXXXX

Odběratel

Název:	Zdravotnická záchraná služba Moravskosleského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
(fakturační adresa)	
Místo Doručení	
PSČ, Město	
IČ:	48804525
DIČ:	
Vyřizuje:	
Telefon:	
E-mail:	
Adresa pro zaslání 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:			
2			Opravu sanitního vozidla po dopravní nehodě			100 000,00
3			MB RZ: 1TT 5615			
4			Předpokládaná cena cca 100.000,- Kč			
5			viz. Zakázkový list z 20.3.2020			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12			Objednávka akceptována telefonicky panem XXXXXXXXX dne 8.4.2020			
13						
Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv						
Celkem:						100 000,00 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" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr><td>Datum:</td><td>08.04.2020</td></tr> <tr><td>Objed.:</td><td>3/70/2020</td></tr> <tr><td>Zpráva:</td><td></td></tr> <tr><td>Doprava:</td><td></td></tr> </table>	Datum:	08.04.2020	Objed.:	3/70/2020	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	08.04.2020							
Objed.:	3/70/2020							
Zpráva:								
Doprava:								

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

 Bankovní spojení: XXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXX
 Telefon: +420 XXXXXXX
 Fax: +420 XXXXXXX

 Příspěvková organizace
 Moravskosleského kraje
