


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **1/55/2020**

ze dne: 7.5.2020

Dodavatel		Odběratel	
Název:	Porsche Inter Auto CZ spol. s r.o., o.z. AUTO	Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Adresa:	Bruntálská 7	(fakturační adresa)	
PSČ, město:	747 07 Opava - Jaktář	Místo Doručení	
IČ:	47124652	PSČ, Město	
DIČ:	CZ47124652	IČ:	48804525
Vyřizuje:	xxxxx xxxxx	DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Telefon:	xxx xxx xxx	Vyřizuje:	xxxxxx xxxxxx
Fax:		Telefon:	xxx xxx xxx
E-mail:	xxxxx.xxxxx@xxxxxx.xx	E-mail:	xxxxxx xxxxxx@xxxxxx.cc
		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 dle Vašeho cenového náhledu:			
2			Opravu brzd přední a zadní nápravy, katalyzátoru a			
3			výfukového potrubí u vozu 9T5 1642.	1	70 200,00	70 200,00
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:	70 200,00 Kč

Podrobnosti platby	Datum dodání
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	12.5.2020

Schválení									
Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou:	<table border="1"> <tr> <td>Datum:</td> <td>7.5.2020</td> </tr> <tr> <td>Objed.:</td> <td>1/55/2020</td> </tr> <tr> <td>Zpráva:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Doprava:</td> <td></td> </tr> </table>	Datum:	7.5.2020	Objed.:	1/55/2020	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	7.5.2020								
Objed.:	1/55/2020								
Zpráva:									
Doprava:									

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

 Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxx
 xxxxxxxxxxxx/xxxx
 Telefon: +420 xxx xxx xxx
 Fax: +420 xxx xxx xxx
