

Doklad 11OBJ - 412

Číslo objednávky **1120000412****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

ZZS 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

B. Braun Medical s.r.o.

V parku 2335/20
 148 00 Praha 11
 Česko

IČ 48586285

DIČ CZ48586285

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|----------------------|--|
| Datum vystavení | 21.02.2020 | Číslo jednací | |
| Datum | 21.02.2020 | Smlouva | |
| odesláni Pozadujeme : | | | |
| Termín dodání | 10.02.2020 - 28.02.2020 | | |
| Způsob dopravy | | | |
| Způsob platby | Převodem na bankovní účet | | |
| Splatnost faktury | 14 dnů | | |

| Položka | MJ | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
|---|----|-------------|----------|-------------|
| PBTK injektomatů (Perfusor Compact Braun) | | 64.00 | 1 310.00 | 101 446.40 |
| doprava ZZS ÚL | KM | 209.00 | 9.27 | 2 344.29 |
| doprava ZZS Chomutov | KM | 249.00 | 9.27 | 2 792.96 |

Přibližná celková cena**106 583.65Kč**-----
podpis oprávněné osoby odběratele-----
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████
 ██████████
 ██████████

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.
 Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████

Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.