

Doklad 11OBJ - 210 ODBĚRATEL - fakturační adresa Zdravotnická záchranná 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. - MOST Oblastní středisko Most J. E. Purkyně 3333 434 64 Most	Číslo objednávky 1120000210 DODAVATEL Linde Gas a.s. U Technoplynu 1324 198 00 Praha 14 Česko IČ 00011754 DIČ CZ00011754 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Datum vystavení</td> <td style="width: 33%;">28.01.2020</td> <td style="width: 33%;">Číslo jednací</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td>28.01.2020</td> <td>Smlouva</td> <td>SR190001</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Posílám požadujeme :</td> </tr> <tr> <td>Termín dodání</td> <td colspan="3">01.01.2020 - 31.01.2020</td> </tr> <tr> <td>Způsob dopravy</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Způsob platby</td> <td colspan="3">Převodem na bankovní účet</td> </tr> <tr> <td>Splatnost faktury</td> <td colspan="3">45 dnů</td> </tr> </table>	Datum vystavení	28.01.2020	Číslo jednací		Datum	28.01.2020	Smlouva	SR190001	Posílám požadujeme :				Termín dodání	01.01.2020 - 31.01.2020			Způsob dopravy				Způsob platby	Převodem na bankovní účet			Splatnost faktury	45 dnů		
Datum vystavení	28.01.2020	Číslo jednací																											
Datum	28.01.2020	Smlouva	SR190001																										
Posílám požadujeme :																													
Termín dodání	01.01.2020 - 31.01.2020																												
Způsob dopravy																													
Způsob platby	Převodem na bankovní účet																												
Splatnost faktury	45 dnů																												

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
Lahve LIV		28.00	6 219.40	174 143.20
Přibližná celková cena			174 143.20Kč	

podpis oprávněné osoby odběratele

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.

podpis oprávněné osoby dodavatele