

Doklad 11OBJ - 635		Číslo objednávky 1120000635																																	
ODBĚRATEL - fakturační adresa Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o. Sociální Péče 799/7a Severní terasa 400 11 Ústí nad Labem Czech republic		DODAVATEL Stanislav Kotlár Národní 2949 407 47 Varnsdorf Česko																																	
IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!! Typ Příspěvková organizace		IČ 01342690 DIČ CZ8102082395																																	
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		<table border="1"> <tr> <td>Datum vystavení</td> <td>18.03.2020</td> <td>Číslo jednací</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td>18.03.2020</td> <td>Smlouva</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">odesláni</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Požadujeme :</td> </tr> <tr> <td>Termín dodání</td> <td colspan="3">18.03.2020 - 23.03.2020</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">14 dnů</td> </tr> </table>		Datum vystavení	18.03.2020	Číslo jednací		Datum	18.03.2020	Smlouva		odesláni				Požadujeme :				Termín dodání	18.03.2020 - 23.03.2020			Způsob dopravy				Způsob platby	Převodem na bankovní účet			Splatnost faktury	14 dnů		
Datum vystavení	18.03.2020	Číslo jednací																																	
Datum	18.03.2020	Smlouva																																	
odesláni																																			
Požadujeme :																																			
Termín dodání	18.03.2020 - 23.03.2020																																		
Způsob dopravy																																			
Způsob platby	Převodem na bankovní účet																																		
Splatnost faktury	14 dnů																																		
Investiční příspěvek zřizovatele. Středisko 1114 - epidemie, zakázka COVID.																																			
Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ																																
Nocosprey Oxypharm		6.00	75 141.00																																
Přibližná celková cena			450 846.00Kč																																
----- 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.																																			