



## OBJEDNÁVKA

|   |   |
|---|---|
| <b>Objednávka č.:</b> 1155 /PKP/2020  | <b>Datum vystavení:</b> 29.5. 2020  |
| <b>Smlouva č.:</b> ZZS/422/19   |   |
| <b>Zveřejněná v registru smluv pod ID:</b> 9560510  |   |
| <b>Dodavatel - fakturační adresa</b><br>VAKUFORM s.r.o.<br>U Tescomy 198<br>760 01 ZLÍN - Lužkovice   | <b>Odběratel - fakturační adresa</b><br>Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy<br>Korunní 98, 101 00 Praha 10   |
| <b>Bankovní spojení:</b> xxx<br>č.ú: xxx  | <b>bankovní spojení:</b> xxx<br>č. ú. : xxx   |
| <b>IČ:</b> 60719044 <b>DIČ:</b> CZ60719044  | <b>IČ:</b> 00638927 , <b>DIČ:</b> CZ00638927  |
| <b>Zboží nebo službu dodejte:</b><br>xxx<br>výjezdová základna ZZS HMP<br>Nad Malým mýtem 1402<br>147 00 Praha 4 - Braník   | <b>Dodací lhůta:</b> 30 dnů<br><b>Způsob dodání:</b> dodavatelem<br><b>Vyřizuje:</b> xxx<br><b>Útvar:</b> SLPP<br><b>Telefon/fax:</b> xxx xxx<br><b>E-mail:</b> <a href="#">xxx</a> |
| <b>Obsah objednávky:</b><br><br>Batoh RZP pro krizovou připravenost <b>15 ks</b>  |   |
| <b>Předpokládaná cena celkem včetně DPH:</b> 130 680,00 Kč  |   |
| U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ.<br><b>Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.</b>   | <b>Jméno a podpis zodpovědného pracovníka</b><br><b>razítko útvaru</b>  |
| <b>Potvrzení objednávky dodavatelem:</b> 9.6.2020<br>Dobrý den paní xxx,<br>v příloze Vám posílám potvrzenou objednávku.<br>S pozdravem<br>xxx<br>VAKUFORM s.r.o.<br>U Tescomy 198, 760 01 Zlín, Czech Republic |   |