Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostrava

objednávka č.:	**2/184/2016**
ze dne:	22.8.2016

OBJEDNÁVKA

Dodavatel	
Název:	Sodexo Pass ČR a.s.
Adresa:	Holarova 15
PSČ, město:	702 00 Ostrava
IČ:	61860776
DIČ:	CZ61860776
Vyřizuje:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail	xxxxxxxx@sodexo.com

Odběratel	
Název: (fakturační adresa)	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Místo Doručení	
PSČ, Město	
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátci DPH
Vyřizuje:	Bc. Kubatková Lada
Telefon:	596 303 316, 734 262 311
E-mail:	xxxxxxxxxx@zzsmsk.cz
Adresa pro zasílání faktury:	**Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát**

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás stravovací poukázky Sodexo			
2			hodnota stravenky 50 Kč, počet 1 200 ks			60 000,00
3			na základě smlouvy č. C0296601846			
4						
5			Prosím o doručení stravovacích poukazů			
6			na adresu:			
7			Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje			
8			Územní odbor Frýdek - Místek			
9			El. Krásnohorské 322			
10			738 01 Frýdek - Místek			
11			v pondělí dne 29.8.2016 v době od 8:00 do 14:00 hod.			
12			Stravenky přebere p. Kubatková Lada.			
13			Děkuji.			
			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v			
			plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
					Celkem:	60 000,00 Kč

Podrobnosti platby	***Datum dodání***
○ kreditní kartou ○ šekem ◉ na účet	

Schválení

Razítko, podpis

Datum:	22.8.2016
Objed.:	2/184/2016
Zpráva:	
Doprava:	

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