



OBJEDNÁVKA

Objednávka č.: 1539 /VrS/2020	Datum vystavení: 21.7. 2020			
Smlouva č.:				
Zveřejněná v registru smluv pod ID:				
Dodavatel - fakturační adresa MAPO medical s.r.o. Olomoucká 3896/114 79601 Prostějov	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10			
Bankovní spojení: xxx č. ú. : xxx IČ: 27753760 DIČ: CZ699004407	bankovní spojení: xxx č. ú. : xxx IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927			
Zboží nebo službu dodejte: xxx výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: dle cenové nabídky Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: xxx Útvar: SLPP Telefon/fax: xxx xxx E-mail: xxx			
Obsah objednávky:				
	Kč bez DPH	Kč vč. DPH	Kč celkem vč. DPH	
rukavice vyš. (vel.XL á 100 ks)	87 bal.	360,00	435,60	37897,20
rukavice vyš. (vel.L á 100 ks)	190 bal.	360,00	435,60	82764,00
dle cenové nabídky POB0120070972 NITRYLEX HIGH RISK Nitrilové vyšetřovací rukavice bez pudru, oranžové				
Předpokládaná cena celkem včetně DPH:	120 661,20 Kč	Kč	bez DPH:	99 720,00 Kč
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.	Jméno a podpis zodpovědného pracovníka razítko útvaru			
Potvrzení objednávky dodavatelem: 21.7.2020				
Dobrý den, akceptujeme Vaši objednávku, která byla předána k dalšímu zpracování. S pozdravem xxx pracovník back office MAPO medical s.r.o.				