

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/446/2020**

ze dne: 30.7.2020

**Dodavatel**

Název:	4BIZ B2B s.r.o.
Adresa:	Francouzská 6167/5
PSČ, město:	708 00, Ostrava
IČ:	04166108
DIČ:	CZ04166108
Vyřizuje:	xxx xxxxxxxx xxxxxxxx
Telefon:	+420 xxx xxx xxx
Fax:	
E-mail:	<a href="mailto:xxxxx.xxxxxxxx@xxxxxx.xx">xxxxx.xxxxxxxx@xxxxxx.xx</a>

**Odběratel**

Název: (fakturační adresa)	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
<b>Místo Doručení</b>	<b><u>ZZS MSK, Výškovická 2995/40</u></b>
<b>PSČ, Město</b>	700 30 Ostrava
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	xxxx xxxxxx
Telefon:	xxx xxx xxx
E-mail:	<a href="mailto:xxxx.xxxxxx@xxxxxx.xx">xxxx.xxxxxx@xxxxxx.xx</a>
<b>Adresa pro zasílání faktury:</b>	<b>Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát</b>

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn. CELKEM	
1			Objednáváme u Vás			
2						
3						
4			respirátory FFP3 bez ventilku	800	204,49	163 592,00
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
<i>Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv</i>						
					Celkem:	163 592,00 Kč

**Podrobnosti platby****Datum dodání** kreditní kartou     šekem     na účet**Schválení**

Razítko, podpis

Datum: 30.7.2020

Objed.: **6/446/2020**

Zpráva:

Doprava:

**Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!**Bankovní spojení: xxxxxxxxxx  
xxxxxxxxxx/xxxx  
Telefon: +420 xxx xxx xxx  
Fax: +420 xxx xxx xxxPříspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje