



Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostrava

objednávka č.: **6/512/2020**

ze dne: 31.8.2020

Dodavatel

Název:	Oxypharm
Adresa:	Národní 1863
PSČ, město:	407 47 Varnsdorf
IČ:	01342690
DIČ:	CZ8102082395
Vyřizuje:	xxxxxxxxxxxxxxxxxx
Telefon:	xxx xxx xxx
Fax:	
E-mail:	xxxx@xxxxxxxx.xx

Odběratel

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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn. CELKEM	
1			Objednáváme u Vás			
2						
3			dezinfekční přístroj			
4			NOCOSPRAY nové generace	3	75 141,00	225 423,00
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:						225 423,00 Kč

Podrobnosti platby

kreditní kartou šekem na účet

Datum dodání

Schválení

Razítko, podpis

Datum: 31.8.2020

Objed.: **6/512/2020**

Zpráva:

Doprava:

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

Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxx
Telefon: +420 xxx xxx xxx
Fax: +420 xxx xxx xxx

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje

