

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/573/2020**

ze dne: 18.09.2020

**Dodavatel**

Název:	MediWork Protect s.r.o.
Adresa:	Příční 118/10
PSČ, město:	602 00, Zábřovice (Brno-střed)
IČ:	06555764
DIČ:	
Vyřizuje:	XXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	

**Odběratel**

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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	bal.	Předpokládaná cena s DPH za jedn. CELKEM	
1			Objednáváme u Vás			
2						
3						
4			nitrilové rukavice, vel. M, bal. 100 ks	200	289,19	57 838,00
5			nitrilové rukavice, vel. L, bal. 100 ks	200	289,19	57 838,00
6			nitrilové rukavice, vel. XL, bal. 100 ks	200	289,19	57 838,00
7			nitrilové rukavice, vel. S, bal. 100 ks	80	289,19	23 135,20
8						0,00
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:						196 649,20 Kč

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

Razítko, podpis

Datum: 18.09.2020

Objed.: **6/573/2020**

Zpráva:

Doprava:

**Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!**Bankovní spojení: XXXXXXXXX  
XXXXXXXX  
Telefon: +420 XXXXXXX  
Fax: +420 XXXXXXXPříspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje