

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/681/2020**

ze dne: 7.10.2020

Dodavatel

Název:	Distrimed s.r.o.
Adresa:	Havlíčková 190/12
PSČ, město:	737 01 Český Těšín
IČ:	
DIČ:	
Vyřizuje:	xxxxx xxxxxxxxxx
Telefon:	+420 xxx xxx xxx
Fax:	
E-mail:	xxxxxxxxxx@xxxxxxxxxx.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. xxxxxx xxxí
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						
4			respirátory FFP2 bez ventilku	10000	22,87	228 700,00
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:						228 700,00 Kč

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

Razítko, podpis

Datum: 7.10.2020

Objed.: **6/681/2020**

Zpráva:

Doprava:

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