

Doklad 11OBJ - 1940

Číslo objednávky **1120001940****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.  
 Sociální Péče 799/7a  
 Severní terasa  
 400 11 Ústí nad Labem  
 Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

**ODBĚRATEL - dodací adresa**

ZZS Ústeckého kraje p.o. - ÚSTÍ NAD LABEM

Oblastní středisko Ústí nad Labem  
 Sociální Péče 799/7A  
 Severní terasa  
 400 11 Ústí nad Labem  
 Česko

**DODAVATEL**

Medsol s.r.o.

Lužná 591/4  
 160 00 Praha 6  
 Česko

IČ 24201596

DIČ CZ24201596

|                         |                           |               |  |
|-------------------------|---------------------------|---------------|--|
| Datum vystavení         | 29.09.2020                | Číslo jednací |  |
| Datum                   | 29.09.2020                | Smlouva       |  |
| Předání<br>Požadujeme : |                           |               |  |
| Termín dodání           | 30.09.2020 - 31.10.2020   |               |  |
| Způsob dopravy          |                           |               |  |
| Způsob platby           | Převodem na bankovní účet |               |  |
| Splatnost faktury       | 14 dnů                    |               |  |

| Položka                       | MJ | Množství MJ | Cena/MJ   | Cena celkem |
|-------------------------------|----|-------------|-----------|-------------|
| Power kabel prodlužovací LP15 |    | 4,00        | 6 425,10  | 25 700,40   |
| Power adapter LP15            |    | 4,00        | 33 585,97 | 134 343,88  |

**Přibližná celková cena****160 044,28Kč**-----  
podpis oprávněné osoby odběratele-----  
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████  
 ██████████  
 ██████████

**Upozornění:**

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.  
 Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████

Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.