

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/859/2020**

ze dne: 26.11.2020

Dodavatel

Název:	Distrimed s.r.o.
Adresa:	Havlíčková 190/12
PSC, město:	737 01 Český Těšín
IČ:	
DIČ:	
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXXXX

Odběratel

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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Bal.	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u Vás			
2						
3						
4			rukavice vel. S, nitril, 1 bal / 100 ks	200	350,90	70 180,00
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12			Objednávka akceptována p. XXXXXXX dne 26.11.2020			
13						
<i>Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv</i>						
Celkem:						70 180,00 Kč

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

Razítko, podpis

Datum: 26.11.2020

Objed.: **6/859/2020**

Zpráva:

Doprava:

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava
2102312880/2700
Telefon: +420 XXXXXXX
Fax: +420 XXXXXXXPříspěvková organizace
Moravskoslezského kraje