


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava

 objednávka č.: **6/866/2020**
 ze dne: 27.11.2020

Dodavatel

 Název: SMIT PUS S.T.O. II
 Adresa: Novodvorská 994
 PSČ, město: 13221 Praha 4
 IČ: 25701576
 DIČ: CZ25701576
 Vyřizuje: XXXXXXXXXX
 Telefon:
 Fax:
 E-mail: [XXXXXXXXXX](#)
Odběratel

 Název: Zdravotnická záchranná služba
 Moravskoslezského kraje, příspěvková
 organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
 Místo Doručení: 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: Vydmuchoh 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 dle Vaší nabídky:			
2						
3			Resuscitační figuríny pro předurčené JPO ZZS MSK v rámci	1	56 084,00	56 084,00
4			poskytování Plánované pomoci na vyžádání			
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
					Celkem:	56 084,00 Kč

Podrobnosti platby
☐ kreditní kartou
 ☐ šekem
 ☒ na účet

Datum dodání
Schválení

Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou

 Datum: 27.11.2020
 Objed.: 6/866/2020
 Zpráva:
 Doprava:

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

Bankovní spojení: XXXXXXXXXXXX

Telefon: +420XXX XXX XXX

Fax: +420 XXXv XXX XXX

 Příspěvková organizace
 Moravskoslezského kraje
