



Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostrava

objednávka č.: **6/53/2021**

ze dne: 8.2.2021

Dodavatel

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

Odběratel

Název: (fakturační adresa)	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
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	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn. CELKEM	
1			Objednáváme u Vás			
2						
3						
4			návštěvníký plášť, empir	5000	24,08	120 400,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						
10			Děkuji			
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:						120 400,00 Kč

Podrobnosti platby

Datum dodání

kreditní kartou šekem na účet

Schválení

Razítko, podpis

Datum: 8.2.2021

Objed.: **6/53/2021**

Zpráva:

Doprava:

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

Bankovní spojení: XXXXXXXXXXXX

Telefon: +420 XXX XXX XXX

Fax: +420 XXX XXX XXX

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje

