



## OBJEDNÁVKA

|  |  |
|--|--|
| <b>Objednávka č.: 0363/PKP/2021</b><br><b>Smlouva č.</b>   | <b>Datum vystavení: 12. 2. 2021</b>  |
| <b>Dodavatel - fakturační adresa</b><br>MEDICAL PROTECT, s.r.o.<br>Hybešova 969/19a,<br>Staré Brno, Brno 60200<br><br><b>bankovní spojení:</b><br><br><b>IČ: 01639331 DIČ: CZ01639331</b>  | <b>Odběratel - fakturační adresa</b><br>Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy<br>Korunní 98, 101 00 Praha 10<br><br><b>bankovní spojení:</b> Komerční banka, a.s., Praha 2<br>č.ú: 27430051/0100<br><br><b>IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927</b> |
| <b>Zboží nebo službu dodejte:</b><br>Zdravotnická záchranná služba hl. m Prahy<br>Korunní 98<br>Praha 10   | <b>Dodací lhůta:</b><br><b>Způsob dodání:</b><br><b>Vyřizuje:</b><br><b>Útvar:</b><br><b>Telefon/fax:</b><br><b>E-mail:</b>  |
| <b>Obsah objednávky:</b><br><br>Ochranné obleky MUTEX 2 Honeywell<br>1 560 ks vel XL<br>500 ks vel XXL<br>100 ks vel. XXXL<br><br>Objednávka v souladu s Nouzovým stavem v rámci opatření COVID 19<br><br><b>Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 424 710,-</b>   |  |
| U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ.<br>Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.   | <b>Jméno a podpis zodpovědného pracovníka</b><br><b>razítko útvaru</b>   |
| <b>Datum potvrzení objednávky:</b><br><br>Akceptace objednávky od dodavatele formou přiloženého e-mailu.<br><br>Akceptací objednávky dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky v registru smluv, jak je stanoveno v zákoně č. 340/2015 Sb.<br>Lhůta k přijetí této objednávky je 14 dnů od jejího vyhotovení. |  |