


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **6/79/2021**

ze dne: 24.2.2021

| Dodavatel | | Odběratel | |
|-------------|--|------------------------------------|--|
| Název: | HELAGO-CZ s.r.o. | Název: | Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava |
| Adresa: | Kladská 1082 | (fakturační adresa) | |
| PSC, město: | 500 03 Hradec Králové | Místo Doručení | Výškovická 2995/40 |
| IČ: | 259 63 961 | PSC, Město | 700 30 Ostrava |
| DIČ: | CZ 259 63 961 | IČ: | 48804525 |
| Vyřizuje: | XXXXXXXXXX | DIČ: | Nejsme plátcí DPH |
| Telefon: | XXX XXX XXX | Vyřizuje: | XXXXXXXXXX |
| Fax: | | Telefon: | XXX XXX XXX |
| E-mail: | XXX XXX XXX | E-mail: | XXXXXXXXXX |
| | | Adresa pro zaslání 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 dle Vaší nabídky P21009999: | | | |
| 2 | | | nákup z KP | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | LF03609 | | Trenažér zajištění dýchacích cest dítěte se stojanem | 6 | 26 644,20 | 159 865,20 |
| 5 | | | (1 ks 22 020,-Kč bez DPH , 1ks 26 644,20Kč s DPH) | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv | | | |
| 15 | | | | | | |
| | | | | | Celkem: | 159 865,20 Kč |

| Podrobnosti platby | Datum dodání |
|--|--------------|
| <input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet | |

| Schválení | |
|---|--|
| Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou | Datum: 24.2.2021 Objed.: 6/79/2021 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
