



## OBJEDNÁVKA

<b>Objednávka č.:</b> 0532/VrS/2021 <b>Smlouva č.:</b> ZZS/159/17 <b>Zveřejněná v registru smluv pod ID:</b> 1959418	<b>Datum vystavení:</b> 8.3.2021
<b>Dodavatel - fakturační adresa</b> MEDIPRAX CB s.r.o. Husova tř. 624/43 370 05 České Budějovice <b>Bankovní spojení:</b> xxx <b>číslo účtu:</b> xxx <b>IČ:</b> 63886731 <b>DIČ:</b> CZ63886731	<b>Odběratel - fakturační adresa</b> Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 <b>bankovní spojení:</b> xxx <b>číslo účtu:</b> xxx <b>IČ:</b> 00638927 <b>DIČ:</b> CZ00638927
<b>Zboží nebo službu dodejte:</b> xxx Výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník (areál jeslí)	<b>Dodací lhůta:</b> 10 dnů <b>Způsob dodání:</b> přepravce <b>Vyřizuje:</b> xxx <b>Útvar:</b> Sekce SLPP <b>Telefon:</b> xxx <b>E-mail:</b> xxx
<b>Obsah objednávky:</b>  jednorázové dýchací hadice s patientským ventilem 200 ks	
<b>Předpokládaná cena celkem včetně DPH:</b> 120 758,00 Kč	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. <b>Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.</b>	<b>Jméno a podpis zodpovědného pracovníka</b> <b>razítko útvaru</b>
<b>Potvrzení objednávky dodavatelem:</b> 8.3.2021 Dobrý den, v příloze posílám akceptaci objednávky č.0532/VrS/2021. zboží odesíláme dnes DPD. děkujeme za objednávku a přeji hezký den xxx MEDIPRAX CB s.r.o. Husova tř. 624/42	