



OBJEDNÁVKA

Objednávka č.: 565 /VrS/2021	Datum vystavení: 10.3. 2021
Smlouva č.: Zveřejněná v registru smluv pod ID:	
Dodavatel - fakturační adresa MEDICAL PROTECT, s.r.o. Hybešova 969/19a 602 00 Brno 2 Bankovní spojení: xxx č. ú. : xxx IČ: 1639331 DIČ: CZ01639331	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 bankovní spojení: xxx č. ú. : xxx IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: Bc. Hamouzová Ilona výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: dle nabídky Způsob dodání: dopravcem Vyřizuje: xxx Útvar: SLPP Telefon/fax: xxx xxx E-mail: xxx
Obsah objednávky: HYGISUN Rapid COVID-19 660 ks Antigen Test "ze slin" (1ks/balení), Ag test s povolením MZČR dle §4 odst. 8 nařízení vlády č. 56/2015 Sb. pro samotestování Dle cenové nabídky: 21NA00102 Předpokládaná cena celkem bez DPH: 82 500,00 Kč	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.	Jméno a podpis zodpovědného pracovníka razítko útvaru
Potvrzení objednávky dodatelem: 30.10.2021 Vážená paní xxx, v příloze Vám zasílám Vaši potvrzenou objednávku. Termín doručení je zítra 11.3.2021 Děkuji S pozdravem xxx - owner MEDICAL PROTECT, s.r.o.	