

Doklad 11OBJ - 479		Číslo objednávky 1121000479																														
ODBĚRATEL - fakturační adresa Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o. Sociální Péče 799/7a Severní terasa 400 11 Ústí nad Labem Czech republic		DODAVATEL 4BIZ B2B s.r.o. Francouzská 6167/5 708 00 Poruba Česko																														
IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!! Typ Příspěvková organizace		IČ 04166108 DIČ CZ04166108																														
ODBĚRATEL - dodací adresa ZZS Ústeckého kraje p.o. - ÚSTÍ NAD LABEM Oblastní středisko Ústí nad Labem Sociální Péče 799/7A Severní terasa 400 11 Ústí nad Labem Česko		<table border="1"> <tr> <td>Datum vystavení</td> <td>10.03.2021</td> <td>Číslo jednací</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td>10.03.2021</td> <td>Smlouva</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Posíláme / Požadujeme :</td> </tr> <tr> <td>Termín dodání</td> <td colspan="3">11.03.2021 - 12.03.2021</td> </tr> <tr> <td>Způsob dopravy</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Způsob platby</td> <td colspan="3">Převodem na bankovní účet</td> </tr> <tr> <td>Splatnost faktury</td> <td colspan="3">14 dnů</td> </tr> </table>			Datum vystavení	10.03.2021	Číslo jednací		Datum	10.03.2021	Smlouva		Posíláme / Požadujeme :				Termín dodání	11.03.2021 - 12.03.2021			Způsob dopravy				Způsob platby	Převodem na bankovní účet			Splatnost faktury	14 dnů		
Datum vystavení	10.03.2021	Číslo jednací																														
Datum	10.03.2021	Smlouva																														
Posíláme / Požadujeme :																																
Termín dodání	11.03.2021 - 12.03.2021																															
Způsob dopravy																																
Způsob platby	Převodem na bankovní účet																															
Splatnost faktury	14 dnů																															
Položka		Kód položky	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem																											
Antigenní testy výtěrové výtěrová sada POC Antigenní test SARS-Cov AGT-01			1 500.00	80.00	120 000.00																											
Přibližná celková cena				120 000.00Kč																												
----- podpis oprávněné osoby odběratele		----- podpis oprávněné osoby dodavatele																														
Kontaktní osoba ve věcech technických: ██████████ ██████████ ██████████																																
Upozornění: Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou. Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████ Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.																																