



OBJEDNÁVKA

Objednávka č.: 635 /VrS/2021	Datum vystavení: 19.3. 2021
Smlouva č.:	
Zveřejněná v registru smluv pod ID:	
Dodavatel - fakturační adresa CHEIRÓN a.s. Ulrychova 13 162 00 Praha 6 Bankovní spojení: xxx číslo účtu: xxx IČ: 27094987 DIČ: CZ27094987	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: xxx Výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: dle nabídky Způsob dodání: přepravce Vyřizuje: xxx Útvar: Sekce SLPP Telefon/fax: xxx xxx E-mail: xxx
Obsah objednávky:	
Ambu Mark IV s transparentní silikonovou maskou c. 5 a rezervoárem 7 ks 100 304-002-000	
AMBU Mark IV Baby s transparenční silikonovou maskou c. 0A a rezervoárem 7 ks 100 299-006-000	
dle cenové nabídky č.101430	
Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 80 211,00 Kč	Bez DPH: 66 290,00 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: 19.3.2021 Dobrý den, děkuji za Vaší objednávku kterou vám tímto potvrzujeme a vše vám pošleme... S pozdravem xxx Regionální manažer CHEIRÓN a.s.	