


**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**

 Výškovická 2995/40, Zábřeh  
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **6/164/2021**

ze dne: 19.4.2021

Dodavatel		Odběratel	
Název:	Aleš Koběřský	Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Adresa:	Kmochova 222/5a	(fakturační adresa)	
PSC, město:	721 00, Ostrava	<b>Místo Doručení</b>	Výškovická 2995/40
IČ:		<b>PSČ, Město</b>	700 30 Ostrava
DIČ:	CZ8202245513	IČ:	48804525
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX	DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Telefon:	XXXXXXXXXX	Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Fax:		Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	<a href="mailto:XXXXXXXXXX">XXXXXXXXXX</a>	E-mail:	<a href="mailto:XXXXXXXXXX">XXXXXXXXXX</a>
		<b>Adresa pro zaslání faktury:</b>	<b>Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát</b>

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u Vás IT služby: nákup z KP			
2						
3						
4			Modul automatických uzávěrek výkazů ZZS MSK		60 000,00	60 000,00
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11			Objednávka byla akceptována telefonicky p. XXXXXXXXXXXX			
12			dne 19.4.2021.			
13						
14			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
15						
					<b>Celkem:</b>	<b>60 000,00 Kč</b>

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: 19.4.2021 Objed.: 6/164/2021 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