

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/199/2021**

ze dne: 06.05.2021

Dodavatel

Název:	MAPO medical
Adresa:	Olomoucká 3896/114
PSČ, město:	796 01, Prostějov
IČ:	
DIČ:	
Vyřizuje:	XXXXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXXXXXX

Odběratel

Název: (fakturační adresa)	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Místo Doručení	ZZS MSK, Výškovická 2995/40
PSČ, Město	700 30 Ostrava
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	XXXXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXXXX
Adresa pro zasílání faktury:	Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u Vás			
2						
3						
4			testy Singclean IgG/IgM IVD Antigen Test kit	2800	69,00	193 200,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						
10						
11						
12			Objednávka akceptována telefonicky p. XXXXXXXX dne 6.5.2021			
13						
<i>Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv</i>						
Celkem:						193 200,00 Kč

Podrobnosti platby	Datum dodání
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	

Schválení	
Razítko, podpis	Datum: 06.05.2021 Objed.: 6/199/2021 Zpráva: Doprava:

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava
2102312880/2700 Telefon:
+420 XXXXXXXXXXXX
Fax: +420 XXXXXXXXPříspěvková organizace
Moravskoslezského kraje

Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava
2102312880/2700
Telefon: +420 950 730 401
Fax: +420 596 789 397

