


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **6/519/2021**

ze dne: 4.11.2021

Dodavatel		Odběratel	
Název:	Fakultní nemocnice Hradec Králové	Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Adresa:	Sokolská 581	(fakturační adresa)	
PSC, město:	500 05 Hradec Králové	Místo Doručení	Výškovická 2995/40
IČ:	00179906	PSČ, Město	700 30 Ostrava
DIČ:	CZ 00179906	IČ:	48804525
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX	DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Telefon:		Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Fax:		Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXX	E-mail:	XXXXXXXXXX
		Adresa pro zaslání 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 : (hrazeno z KP)			
2						
3			kurz PHTLS ve dnech 8.-9.11.2021	5	17 000,00	85 000,00
4			pro zaměstnance ZZS MSK:			
5			XXXXXXXXXX			
6						
7						
8						
9						
10						
11			Objednávka byla akceptována telefonicky p. XXXXXXXXXXXX			
12			dne 4.11.2021.			
13						
14			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky			
15			v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
					Celkem:	85 000,00 Kč

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: 4.11.2021 Objed.: 6/519/2021 Zpráva: Doprava:

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!

Bankovní spojení: XXXXXXXXXXXX

Telefon: XXXXXXXXXXXX

Fax: XXXXXXXXXXXX

 Příspěvková organizace
 Moravskoslezského kraje
