

<b>Doklad</b> 11OBJ - 2286		<b>Číslo objednávky</b> 1121002286		
<b>ODBĚRATEL - fakturační adresa</b> Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o. Sociální Péče 799/7a Severní terasa 400 11 Ústí nad Labem Czech republic		<b>DODAVATEL</b> Medsol s.r.o.  Lužná 591/4 160 00 Praha 6 Česko		
<b>IČ</b> 00829013      Nejsme plátcí DPH !!!		<b>IČ</b> 24201596	<b>DIČ</b> CZ24201596	
<b>Typ</b> Příspěvková organizace		<b>Datum vystavení</b>	15.11.2021	<b>Číslo jednací</b>
<b>ODBĚRATEL - dodací adresa</b> 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		<b>Datum</b>	15.11.2021	<b>Smlouva</b>
		<b>Posílání</b> <b>Požadujeme :</b>		
		<b>Termín dodání</b>	16.11.2021 - 31.12.2021	
		<b>Způsob dopravy</b>		
		<b>Způsob platby</b>	Převodem na bankovní účet	
		<b>Splatnost faktury</b>	14 dnů	
<b>Položka</b>	<b>Kód položky</b>	<b>Množství MJ</b>	<b>Cena/MJ</b>	<b>Cena celkem</b>
Oridion FilterLine set 11996-00081		350.00	450.12	157 542.00
<b>Přibližná celková cena</b>				<b>157 542.00Kč</b>
----- podpis oprávněné osoby odběratele		----- podpis oprávněné osoby dodavatele		
<b>Kontaktní osoba ve věcech technických:</b> ██████████ ██████████ ██████████				
<b>Upozornění:</b> Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou. Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████  Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.				