

<b>Doklad</b> 11OBJ - 48		<b>Číslo objednávky</b> 112200048		
<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>	10.01.2022	<b>Číslo jednací</b>
<b>ODBĚRATEL - dodací adresa</b> ZZS Ústeckého kraje p.o. - DĚČÍN		<b>Datum</b>	10.01.2022	<b>Smlouva</b>
Výjezdová základna Děčín		<b>Posílání požadujeme :</b>		
Ovocná 827/8 405 02 Děčín		<b>Termín dodání</b>	10.01.2022 - 14.01.2022	
		<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>
Oprava defibrilátoru LP15		1.00	63 448.77	63 448.77
<b>Přibližná celková cena</b>				<b>63 448.77Kč</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.				