

Doklad 11OBJ - 424

Číslo objednávky **112200424****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.  
Sociální Péče 799/7a  
Severní terasa  
400 11 Ústí nad Labem  
Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

**ODBĚRATEL - dodací adresa**

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

**DODAVATEL**

AUTODROM MOST a.s.

Tvrzova 5  
435 02 Most  
Česko

IČ 25419048

DIČ CZ25419048

Datum vystavení 04.03.2022

Číslo jednací

Datum 04.03.2022

Smlouva

Požadujeme :

Termín dodání 04.03.2022 - 20.04.2022

Způsob dopravy

Způsob platby Převodem na bankovní účet

Splatnost faktury 14 dnů

Položka	Kód položky	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
Pojištění vozidel na Polygonu Most		125.00	1 210.00	151 250.00

**Přibližná celková cena****151 250.00Kč**-----  
podpis oprávněné osoby odběratele-----  
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████  
██████████  
██████████

**Upozornění:**

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.  
Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████

Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.