

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/100/2022**

ze dne: 18.3.2022

**Dodavatel**

Název:	MediWork Protect s.r.o.
Adresa:	Příční 118/10
PSČ, město:	602 00, Zábřovice (Brno-střed)
IČ:	06555764
DIČ:	
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	<a href="mailto:XXXXXXXXXX">XXXXXXXXXX</a>

**Odběratel**

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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	bal.	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u Vás			
2						
3						
4			nitrilové rukavice, vel. M, bal. 100 ks	500	106,50	53 250,00
5			nitrilové rukavice, vel. L, bal. 100 ks	850	106,50	90 525,00
6			nitrilové rukavice, vel. XL, bal. 100 ks	900	106,50	95 850,00
7						0,00
8						0,00
9						
10						
11						
12						
13						
<i>Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv</i>						
Celkem:						239 625,00 Kč

**Podrobnosti platby****Datum dodání** kreditní kartou  šekem  na účet**Schválení**

Razítko, podpis

Datum: 18.3.2022

Objed.: **6/100/2022**

Zpráva:

Doprava:

**Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!**Bankovní spojení:  
XXXXXXXXXX  
Telefon: XXXXXXXXXXXX  
Fax: XXXXXXXXXXXXPříspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje