



# Objednávka

Strana 1 / 1

Číslo objednávky **310220033** sklad 900

**Odběratel** Zdravotnická záchraná služba  
Libereckého kraje, příspěvková organizace

Klášterní 954/5, 460 01 Liberec

IČ:46744991 , DIČ CZ46744991

Zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl Pr, vložka 738

Peněžní ústav xxxx

Číslo účtu xxxx

IBAN xxxx

**Dodavatel** Fakultní nemocnice Hradec Králové  
(č.2324)

Sokolská 581

500 03 Hradec Králové

IČ 00179906

DIČ CZ00179906

Tel. Fax

**Datum vystavení** 13.1.2022

**Termín dodání**

**Forma úhrady**

Způsob dopravy

**Nejsme plátcem DPH**

**Objednáváme u Vás následující:**

**Množství JC bez DPH JC s DPH**

Kurz Pre-Hospital Trauma Life Support (PHTLS) pro 20 účastníků v termínu 22.2. - 23.2. 2022	20	17 000,00	17 000,00
---	----	-----------	-----------

**Celkem 340 000,00 Kč**

Objednatel vylučuje akceptaci této objednávky s odchylkou.

Dodavatel souhlasí se zveřejněním smlouvy, která vznikne na základě této objednávky v registru smluv.

Akceptace objednávky:

V.....dne.....

kurz PHTLS

Schválil: MUDr. Kramář Luděk, MBA

Vystavil(a): xxxx

mobil:xxxx

e-mail: xxxx