# OBJEDNÁVKA

| | |
|---|---|
| ***Objednávka č:*** 1163/VrS/2022<br>***Smlouva č.*** ZZS/172/21<br>***Zveřejněná v registru smluv pod ID:*** 16015411 | ***Datum vystavení:*** 17.5.2022 |
| ***Dodavatel - fakturační adresa***<br>MEDIPRAX CB s.r.o.<br>Husova tř. 624/43<br>370 05 České Budějovice<br>***Bankovní spojení:*** [redacted]<br>***DIČ:*** CZ63886731<br>***IČ:*** 63886731 | ***Odběratel - fakturační adresa***<br>Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy<br>Korunní 98, 101 00 Praha 10<br>***bankovní spojení:*** [redacted]<br>***číslo účtu:***<br>***IČ:*** 00638927 ***DIČ:*** CZ00638927 |
| ***Zboží nebo službu dodejte:***<br>[redacted]<br>Výjezdová základna ZZS HMP<br>Nad Malým mýtem 1856/2c<br>147 00 Praha 4 - Braník<br>(areál jeslí) | ***Dodací lhůta:*** 10 dnů<br>***Způsob dodání:*** přepravce<br>***Vyřizuje:*** [redacted]<br>***Útvar:*** Sekce SLPP<br>***Telefon:*** [redacted]<br>***E-mail:*** [redacted] |

***Obsah objednávky:***

| | | |
|---|---|---|
| Jednorázový pacientský okruh pro MEDUMAT Standard2, kat. č. WM 29195 | 50 ks | 67 450,00 Kč bez DPH |

***Předpokládaná cena celkem včetně DPH:*** 82 000,00 Kč

| | |
|---|---|
| U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě,<br>že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ.<br>**Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.** | ***Jméno a podpis zodpovědného pracovníka***<br>***razítko útvaru*** |

***Potvrzení objednávky dodavatelem:*** 17.5.2022

Dobrý den,
zasíláme zpět potvrzenou objednávku.

S pozdravem

[redacted]
MEDIPRAX CB s.r.o.