

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/244/2022**

ze dne: 15.08.2022

Dodavatel

Název:	Medsol s.r.o.
Adresa:	Lužná 591/4
PSČ, město:	160 00, Praha 6
IČ:	24201596
DIČ:	CZ24201596
Vyřizuje:	XXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXX

Odběratel

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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	ks	Předpokládaná cena s DPH	
					za jedn.	CELKEM
1	905-00016		buddy lite systém, European	1	111 320,00	111 320,00
2	905-00010		buddy Disposable set 24 SETS/BOX	1	26 015,00	26 015,00
3						0,00
4						0,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
11						0,00
12						0,00
13						0,00
14			Akceptováno telefonicky p. XXXXXXXX dne 15.8.2022			0,00
15						0,00
					Celkem:	137 335,00 Kč

Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.

Podrobnosti platby	Datum dodání
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	

Schválení

Jmeno a prijemni osoby poverene touto agendou

Datum:	15.08.2022
Objed.:	6/244/2022
Zpráva:	
Doprava:	

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava
2102312880/2700 Telefon:
+420 XXXXXXXXX
Fax: +420 XXXXXXXXXPříspěvková organizace
Moravskoslezského kraje