

ROK: 2022

**Dodavatel:** BEXAMED s.r.o.  
Miranova 148/10  
102 00 Praha 10

**Objednávka**  
Číslo: **22/11/001015**  
Požadavek: P2022/839  
Datum: 21.11.2022

**Odběratel:** **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**  
**Zlínského kraje**  
**Přílucká 213, 760 01 Zlín**

**Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.**  
**Fakturu zasílejte na adresu odběratele.**

**Místo dodání:** **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**  
**Oddělení IZS a služeb**  
**Přílucká 213**  
**76001 Zlín**

**Termín dodání: 09.12.2022**

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH

Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení :

č.úctu :

Vyřizuje:

Telefon :

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	<b>Objednáváme u Vás:</b>		
513716	Sada figurín pro nácvik resuscitace - Laerdal Family Pack QCPR	4	23 839,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			95 356,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: provozní

21.11.2022 dne		za HZS Zlínského kraje
Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy		
21.11.2022 dne		jméno a podpis dodavatele

**Dodavatel:** BEXAMED s.r.o.  
Miranova 148/10  
102 00 Praha 10

## Objednávka

Číslo: **22/11/001015**  
Požadavek: P2022/839  
Datum: 21.11.2022

**Odběratel:** **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**  
**Zlínského kraje**  
**Přílucká 213, 760 01 Zlín**

**Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.**  
**Fakturu zasílejte na adresu odběratele.**

**Místo dodání:** **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**  
**Oddělení IZS a služeb**  
**Přílucká 213**  
**76001 Zlín**

**Termín dodání: 09.12.2022**

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH      Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení : ██████████      č.účtu : ██████████

Vyřizuje: ██████████      Telefon : ██████████

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	<b>Objednáváme u Vás:</b>		
513716	Sada figurín pro nácvik resuscitace - Laerdal Family Pack QCPR	4	23 839,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			95 356,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: provozní

21.11.2022  
dne ██████████ za HZS Zlínského kraje

Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy

21.11.2022  
dne ██████████ jméno a podpis dodavatele

**Dodavatel:** BEXAMED s.r.o.  
Miranova 148/10  
102 00 Praha 10

## Objednávka

Číslo: **22/11/001015**  
Požadavek: P2022/839  
Datum: 21.11.2022

**Odběratel:** **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**  
**Zlínského kraje**  
**Přílucká 213, 760 01 Zlín**

**Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.**  
**Fakturu zasílejte na adresu odběratele.**

**Místo dodání:** **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**  
**Oddělení IZS a služeb**  
**Přílucká 213**  
**76001 Zlín**

**Termín dodání: 09.12.2022**

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH      Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení : [REDACTED]      č.účtu : [REDACTED]

Vyřizuje: [REDACTED]      Telefon : [REDACTED]

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	<b>Objednáváme u Vás:</b>		
513716	Sada figurín pro nácvik resuscitace - Laerdal Family Pack QCPR	4	
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			95 356,00 Kč

21.11.2022 dne	[REDACTED] za HZS Zlínského kraje
Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy	
21.11.2022 dne	[REDACTED] jméno a podpis dodavatele