

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/327/2022**  
ze dne: 22.11.2022**Dodavatel**

Název:	CENTRUM Moravia Sever, spol. s.r.o.
Adresa:	Rudná 3
PSČ, město:	703 00 Ostrava
IČ:	25377507
DIČ:	CZ25377507
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXXXX

**Odběratel**

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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás opravu vozu Mercedes benz Sprinter			
2			spz. 2TB 7501 po dopravní nehodě	1		79 000,00
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13			Akceptováno telefonicky p. XXXXXXXXXX dne 22.11.2022.			
14						
15						
Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv						79 000,00 Kč

<b>Podrobnosti platby</b>	<b>Datum dodání</b>
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	
<b>Schválení</b>	
Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou XXXXXXXXXX	Datum: 22.11.2022 Objed.: 6/327/2022 Zpráva: Doprava:

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