

Na faktuře vždy uveďte číslo objednávky.

Objednávka č.: DO2200329

ODBĚRATEL:

**Zdravotnická záchranná služba
Královéhradeckého kraje
Hradecká 1690/2a
50012 Hradec Králové**

IČ: **48145122**

DIČ: **Nejsme plátcí DPH**

Objednávka ze dne: **09.08.2022**

DODAVATEL:

F D servis Praha, s.r.o.

Verdiho 577/17

14900 Praha

IČ: **25710427**

DIČ: **CZ25710427**

Předmět objednávky:

Objednáváme u vás opravu sanitního vozidla RZ 8H0 1631 po havarii.

Číslo škody Koop. 4222098594

Číslo zakázky Koop. E220293320

Vyřizuje: [redacted] mobil [redacted]

Vyřizuje

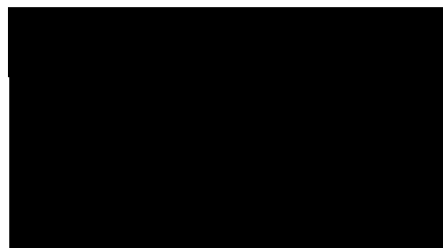
Telefon

E-mail

[redacted]

[redacted]

[redacted]



Zápis v OR u Krajského soudu v Hradci Králové oddíl Pr, vložka 829.

**Zdravotnická záchranná služba
Královéhradeckého kraje**

[redacted]