# OBJEDNÁVKA

**Doklad** 11OBJ - 156

**Číslo objednávky** **112300156**

## ODBĚRATEL - fakturační adresa

Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje p.o.
Sociální Péče 799/7a
Severní terasa
400 11 Ústí nad Labem
Czech republic

**IČ** 00829013 Nejsme plátci DPH !!!
**Typ** Příspěvková organizace

## ODBĚRATEL - dodací adresa

ZZS Ústeckého kraje p.o. - DĚČÍN

Výjezdová základna Děčín
[redacted]
Ovocná 827/8
405 02 Děčín

## DODAVATEL

Linde Gas a.s.

U Technoplynu 1324
198 00 Praha 14
Česko

**IČ** 00011754 **DIČ** CZ00011754

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Datum vystavení** | 20.01.2023 | **Číslo jednací** | |
| **Datum odeslání** | 20.01.2023 | **Smlouva** | SR23001 |
| **Požadujeme :** | | | |
| **Termín dodání** | 01.01.2023 - 31.12.2023 | | |
| **Způsob dopravy** | | | |
| **Způsob platby** | Převodem na bankovní účet | | |
| **Splatnost faktury** | 14 dnů | | |

Z. č. 540 200 960

| Položka | MJ | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
|---|---|---|---|---|
| Lahve LIV | | 29.00 | 8 833.00 | 256 157.00 |

**Přibližná celková cena** **256 157.00Kč**

**Fakturu vždy zasílejte na emailovou adresu:** [redacted]

podpis oprávněné osoby odběratele

podpis oprávněné osoby dodavatele

**Kontaktní osoba ve věcech technických:**
[redacted]

**Upozornění:**

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.
Fakturu zašlete na mailovou adresu: [redacted]

Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.