|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJEDNÁVKA** | | | |
| Objednávka č.: | 0167/VVS/2022 | | |
| Smlouva č.: | ZZS/\_\_\_/\_\_ | | |
| Zveřejněná v registru smluv pod ID: |  | | |
| Datum vystavení: | 24. 1. 2023 | | |
| Dodavatel – fakturační adresa:Hanzo Production, spol. s r.o.Piletická 486/19503 41 Hradec Královébankovní spojení:IČ: 28824971DIČ: | **Odběratel – fakturační adresa:**  Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy  Korunní 98, 101 00 Praha 10  bankovní spojení: Komerční banka, a. s., Praha 2  č. ú.:  IČ: 00638927  DIČ: CZ00638927 | | |
| Zboží nebo službu dodejte: | **Dodací lhůta:** | |  |
| **Způsob dodání:** | |  |
| **Vyřizuje:** | |  |
| **Útvar:** | |  |
| **Telefon/fax:** | |  |
| **E-mail:** | |  |
| **OBSAH OBJEDNÁVKY:** | | | |
| Kurz Advanced Life Support (ALS) Provider – registrační poplatky: S. Vlk, P. Augustová, T. Lán, O. Král | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Předpokládaná cena celkem včetně DPH:** | | 66000,- Kč | |
| U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. **Na faktuře dodavatel uvede číslo objednávky.** | | Jméno a podpis odpovědného pracovníka, razítko útvaru | |
| **Potvrzení objednávky dodavatelem:** | |  | |