|  |
| --- |
| **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. PrahyKorunní 98, 101 00 Praha 10bankovní spojení: Komerční banka, a. s., Praha 2č. ú.: IČ: 00638927DIČ: 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:** |  |