

Doklad 11OBJ - 20

Číslo objednávky **111700020****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.  
Sociální Péče 799/7A  
400 11 Ústí nad Labem  
Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

**ODBĚRATEL - dodací adresa**

ZS Ústeckého kraje p.o. - ÚSTÍ NAD LABEM

Oblastní středisko Ústí nad Labem

Sociální Péče 799/7A  
400 11 Ústí nad Labem  
Česko

**DODAVATEL**

Medsol s.r.o.

Lužná 591/4  
160 00 Praha 6  
Česko

IČ 24201596

DIČ CZ24201596

<b>Datum vystavení</b>	09.01.2017	<b>Číslo jednací</b>
<b>Datum odeslání</b>	09.01.2017	<b>Smlouva</b>
<b>Požadujeme :</b>		
<b>Termín dodání</b>	09.01.2017 - 13.01.2017	
<b>Způsob dopravy</b>		
<b>Způsob platby</b>	Převodem na bankovní účet	
<b>Splatnost faktury</b>	14 dnů	

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
Battery replacement kit 11141-000100		10.00	7 562.50	75 625.00

**Přibližná celková cena 75 625.00 Kč**

Financováno z prostředků na projekt AED

**Tato objednávka je zároveň Rozhodnutím zadavatele o přidělení veřejné zakázky ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb.,  
O veřejných zakázkách, v platném znění.**

-----  
podpis oprávněné osoby odběratele-----  
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████  
██████████  
██████████

**Upozornění:**

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete ve dvou vyhotoveních zpět na adresu sídla odběratele. Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.