

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/70/2020**  
ze dne: 16.03.2023

OBJEDNÁVKA

**Dodavatel**

Název:	Bexamed s.r.o.
Adresa:	Miranova 148/10
PSČ, město:	102 00 Praha 10
IČ:	24766356
DIČ:	CZ24766356
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	

**Odběratel**

Název: (fakturační adresa)	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Místo Doručení	Kaminského 636/12
PSČ, Město	Ostrava
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXXXXXX
Adresa pro zasílání faktury:	Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM	
1			Objednáváme u vás dle vaší nabídky:				
2			pro potřeby first responder (520 76)				
3							
4							
5			STT2:SWAT-T Orange, orange	500	293,12	146 561,00	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv				
15							
					Celkem:	146 561,00 Kč	

**Podrobnosti platby** kreditní kartou  šekem  na účet**Datum dodání**

do 30 dnů od příjmu objednávky

**Schválení**Razítko, podpis  
Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou  
XXXXXXXXXXDatum: 16.03.2023  
Objed.: 6/70/2020  
Zpráva:  
Doprava:**Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!**