

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **3/46/2023**

ze dne: 11.04.2023

**Dodavatel**

Název:	Vítězslav Capek - CRU SERVIS s.r.o.
Adresa:	Bohumínská 373/3
PSČ, město:	733 01 Karviná - Staré Město
IČ:	02252856
DIČ:	
Vyřizuje:	XXXXXXXXXXXX
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	

**Odběratel**

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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás opravu sanitního vozidla 1TI 8714			132 100,00
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12			Objednávka byla akceptována telefonicky panem			
13			XXXXXXXXXXXX dne 11.4.2023.			
Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv						
						Celkem: 132 100,00 Kč

Podrobnosti platby	Datum dodání
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	duben 2023

Schválení	Datum:
Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou:	11.04.2023
XXXXXXXXXXXX	Objed.: 3/46/2023
	Zpráva:
	Doprava:

**Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!**Bankovní spojení: UniCredit Bank  
2102312880/2700 Telefon:  
+420 XXXXXXXXXXXX  
Fax: +420 XXXXXXXXXXPříspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje