

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **2/88/2023**  
ze dne: 29.6.2023**Dodavatel**

Název: Porsche Inter Auto CZ spol. s r.o.  
Adresa: Cihelní 3160/4b  
PSČ, město: 702 00 Ostrava - Moravská Ostrava  
IČ: 47124652  
DIČ: CZ47124652  
Vyřizuje: XXXXXXXXXX  
Telefon:  
Fax:  
E-mai: [XXXXXXXXXX](#)

**Odběratel**

Název: Zdravotnická záchranná služba  
(fakturační adresa) Moravskoslezského kraje, příspěvková  
organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostrava  
Místo doručení: El.Krásnohorské 322  
PSČ, město: 738 01 Frýdek-Místek  
IČ: 48804525  
DIČ: CZ48804525  
Vyřizuje: XXXXXXXXXX  
Telefon: XXXXXXXXXX  
E-mail: [XXXXXXXXXX](#)  
Adresa pro  
zasílání faktury: Vydmuchovej 209/8  
733 01 Karviná - Fryštát

| Poř. Číslo | Váš kód - značení | Jedn. | Popis                                                        | Ks | Předpokládaná cena s DPH |               |
|------------|-------------------|-------|--------------------------------------------------------------|----|--------------------------|---------------|
|            |                   |       |                                                              |    | za jedn.                 | CELKEM        |
| 1          |                   |       | oprava sanitního vozidla 1TI 5087                            | 1  | 195 000,00               | 195 000,00    |
| 2          |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 3          |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 4          |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 5          |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 6          |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 7          |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 8          |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 9          |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 10         |                   |       | Akceptováno telefonicky p. XXXXXXXXXX dne 30.6.2023.         |    |                          |               |
| 11         |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 12         |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 13         |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 14         |                   |       | Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky        |    |                          |               |
| 15         |                   |       | v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv |    |                          |               |
| 16         |                   |       |                                                              |    |                          |               |
| 17         |                   |       |                                                              |    |                          |               |
|            |                   |       |                                                              |    | Celkem:                  | 195 000,00 Kč |

**Podrobnosti platby****Datum dodání**☐ Hotov☐ Kredit. kartou☒ Na účet**Schválení**

Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou

Datum: 29.6.2023

Objedn.: 2/088/2023

Zpráva:

Doprava:

**Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!**Bankovní spojení:  
XXXXXXXXXX  
Telefon: XXXXXXXXX  
Fax: XXXXXXXXXPříspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje

OBJEDNÁVKA

