


**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**

 Výškovická 2995/40, Zábřeh  
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **3/81/2023**

ze dne: 3.7.2023

Dodavatel		Odběratel	
Název:	Centrum Moravia Sever spol s.r.o.	Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Adresa:	Rudná 3	(fakturační adresa)	
PSC, město:	703 00 Ostrava	<b>Místo Doručení</b>	
IČ:	25377507	<b>PSC, Město</b>	
DIČ:	CZ25377507	IČ:	48804525
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX	DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Telefon:	XXXXXXXXXX	Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Fax:		Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	<a href="mailto:XXXXXXXXXX">XXXXXXXXXX</a>	E-mail:	
		<b>Adresa pro zaslání faktury:</b>	<b>Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát</b>

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás:			
2			Opravu vozidla MB Sprinter po dopravní nehodě			430 000,00
3			MB Sprinter RZ: 1TI 8711			
4			cca 430.000,- s DPH			
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv						
Celkem:						430 000,00 Kč

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

Schválení									
Razítko, podpis	<table border="1"> <tr> <td>Datum:</td> <td>3.7.2023</td> </tr> <tr> <td>Objed.:</td> <td>3/81/2023</td> </tr> <tr> <td>Zpráva:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Doprava:</td> <td></td> </tr> </table>	Datum:	3.7.2023	Objed.:	3/81/2023	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	3.7.2023								
Objed.:	3/81/2023								
Zpráva:									
Doprava:									

**Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!**

 Bankovní spojení:  
 XXXXXXXXXXXX  
 Telefon: XXXXXXXXXXXX  
 Fax: XXXXXXXXXXXX

 Příspěvková organizace  
 Moravskoslezského kraje
