HZS Karlovarského kraje

OBJEDNÁVKA

číslo: **10545/2023** ze dne: **18.07.2023**

ODBĚRATEL:

Hasičský záchranný sbor Karlovarského kraje
Závodní 205
360 06 Karlovy Vary
IČ: 70883611
DIČ: CZ70883611
Nejsme plátci DPH

Bankovní spojení
banka: ČNB Plzeň
číslo účtu: 1247881
kód banky: 0710

Fakturační adresa
Závodní 205, 360 06 Karlovy Vary
Způsob platby: převodním příkazem
***Splatnost faktury:* 21 dní**

Doručovací adresa
Hasičský záchranný sbor Karlovarského kraje
Závodní 205, 360 06 Karlovy Vary
Datová schránka: *xknaa7s* kvk.podatelna.cz
e-mail: ~~podatelna@hzs-kvk.cz~~

Vystavil(a): [redacted]

Kontaktní osoba: [redacted] tel.: e-mail: [redacted]

DODAVATEL:

Dräger Safety s.r.o.
Obchodní 124
Čestlice

OBJEDNÁVÁME U VÁS:

název - typ	množství
Repase redukčních ventilů k izolačním dýchacím přístrojům	19

Předpokládaná celková cena objednávky: **145 066,90 Kč**

Jeden výtisk Vámi potvrzené objednávky přiložte k faktuře, případně zašlete na e-mail: [redacted]
Na faktuře, prosím, uveďte číslo objednávky a datum vystavení.

Objednávka v hodnotě nad 50.000,-Kč bez DPH podléhá povinnému zveřejnění dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv a nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv ve smyslu § 6 odst. 1. Z tohoto důvodu Vás žádáme o neprodlené potvrzení objednávky a její zaslání zpět. Uveřejnění do registru smluv zajistí objednatel.

Poznámka: **dle servisní nabídky NABSTS230570**

Hasičský záchranný sbor
Karlovarského kraje
Závod[redacted]
360 06 [redacted]

[redacted]

Digitálně podepsal [redacted]
Datum: 2023.07.25 09:35:32 +02'00'

..... podpis

..... razítko a podpis dodavatele