OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky : 52/AP/2017 Datum: 27. 02. 2017	**Dodavatel:** **ČESKÁ RESUSCITAČNÍ RADA z. s. (ČRR)** **Fakultní nemocnice Hradec Králové** **Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny** **Sokolská 581** **500 05 Hradec Králové** **Bankovní spojení** **Číslo účtu: 107-483960267/0100** **IBAN: CZ8401000001070483960267** **BIC/SWIFT kód: KOMBCZPPXXX** **IČO: 22861793**
Dodací lhůta: dne 29. a 30. 04. 2017	Způsob dodání: osobní odběr
Zboží nebo službu dodejte: **EA hotel Tereziánský dvůr** **Jana Koziny 336** **500 03 Hradec Králové**	Fakturujte: **Zdravotnická záchranná služba** **hl. m. Prahy** **Korunní 98, 101 00 Praha 10** bankovní spojení: Komerční banka, a.s., Praha 2 č.ú: **27430051/0100** IČ: **00638927** , DIČ: **CZ00638927**

Obsah objednávky:
Objednáváme si u Vás kurz Advanced Life Support Provider pro sedm našich zaměstnanců.

Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 123.900,-- Kč.

Vyřizuje: Dagmar Vysočanská

Útvar: 10700

Telefon/fax: 222 070 368

E-mail: dagmar.vysocanska@zzshmp.cz

Jméno a podpis zodpovědného pracovníka
razítko útvaru

Na faktuře uvádějte číslo objednávky.