

**Zdravotnická záchraná služba Moravskosleského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/191/2023**

ze dne: 10.8.2023

Dodavatel

| | |
|-------------|-----------------------|
| Název: | Centrum Moravia Sever |
| Adresa: | Rudná 3 |
| PSČ, město: | 703 00 Ostrava |
| IČ: | 25377507 |
| DIČ: | CZ025377507 |
| Vyřizuje: | XXXXXXXXXX |
| Telefon: | XXXXXXXXXX |
| Fax: | |
| E-mail: | XXXXXXXXXX |

Odběratel

| | |
|------------------------------------|--|
| Název: | Zdravotnická záchraná služba Moravskosleského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava |
| (fakturační adresa) | |
| Místo Doručení | Výškovická 40 |
| PSČ, Město | 700 30, Ostrava Zábřeh |
| IČ: | 48804525 |
| DIČ: | Nejsme plátcí DPH |
| Vyřizuje: | XXXXXXXXXX |
| Telefon: | XXXXXXXXXX |
| E-mail: | XXXXXXXXXX |
| Adresa pro zaslání faktury: | Vydmuchov 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 pozáruční opravu vozu spz.9T90467 | | | |
| 2 | | | Výměna komplet klima systém (špony v oleji) | 1 | 144 182,00 | 144 182,00 |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv | | | | | | 144 182,00 Kč |

| | |
|--|---------------------|
| Podrobnosti platby | Datum dodání |
| <input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet | |
| Schválení | |
| Jmeno a prijemni osoby poverene touto agendou | Datum: 10.8.2023 |
| | Objed.: 6/191/2023 |
| | Zpráva: |
| | Doprava: |

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!Bankovní spojení:
XXXXXXXXXX
Telefon: XXXXXXXXXXXX
Fax: XXXXXXXXXXXXPříspěvková organizace
Moravskosleského kraje