


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **4/078/2023**

ze dne: 16.8.2023

Dodavatel		Odběratel	
Název:	CENTRUM MORAVIA SEVER	Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Adresa:	Rudná 30/3	(fakturační adresa)	
PSC, město:	703 810 Ostrava - Vítkovice	Místo Doručení	
IČ:	25377507	PSC, Město	
DIČ:		IČ:	48804525
Vyřizuje:		DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Telefon:	XXXXXXXXXX	Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Fax:		Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	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:			
2			opravu vozidla 1TI 5091			75 000,00
3						
4						
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:						75 000,00 Kč

Podrobnosti platby	Datum dodání
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	srpen/září 2023

Schválení	
Razítko, podpis	Datum: 16.8.2023 Objed.: 4/078/2023 Zpráva: Doprava:

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

 Bankovní spojení:
 XXXXXXXXXXXX

 Telefon: XXXXXXXXXXXX
 Fax: XXXXXXXXXXXX