|  |
| --- |
| **OBJEDNÁVKA**číslo objednávky: 1097/2023ze dne: 27.6.2023 |
| **Odběratel:** |
| ***Fakturační adresa*** | ***Dodací adresa*** |
| Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje, p.o.Kamenice 798/1d,625 00 Brno | Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje, p.o.Kamenice 798/1d625 00 Brno |
| *IČO* | 00346292 |
| *Bankovní spojení* |  |
| *Číslo účtu/kód banky* |  |
| *Způsob platby* | faktura s 30 denní splatností |
| *Kontaktní osoba* |  |
| *Id žádanky / Veřejná zakázka č. / Smlouva č.* | P21V00001981, 2021006451 |
| **Dodavatel:** |
| *Název* | Shaper s.r.o. |
| *Sídlo* | Velfíkova 1428/4 |
| *IČO / DIČ* | 03602605/ CZ0362605 |
| *Kontaktní osoba* |  |

|  |
| --- |
| **POPIS OBJEDNANÉHO ZBOŽÍ – SLUŽEB** |
| Objednáváme u Vás obuv pro zaměstnance ZZS JmK Shaper (VD 3800BST SF) počet 20ks jednotlivé velikosti.40 – 5ks42 – 5ks44 – 10 ksPředem Vám děkujeme.S přátelským pozdravemReferent skladu OOPP ZZS JmK Brno***Poznámka:*** *Objednávka je povinnou součástí vystavené faktury.* |