


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **3/82/2023**

ze dne: 13.09.2023

Dodavatel		Odběratel	
Název:	Centrum Moravia Sever spol s.r.o.	Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Adresa:	Rudná 3	(fakturační adresa)	
PSC, město:	703 00 Ostrava	Místo Doručení	
IČ:	25377507	PSČ, Město	
DIČ:	CZ25377507	IČ:	48804525
Vyřizuje:	XXXXXXX	DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Telefon:	XXXXXXX	Vyřizuje:	XXXXXXX
Fax:		Telefon:	XXXXXXX
E-mail:	XXXXXXX	E-mail:	XXXXXXX
		Adresa pro zasílání 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 MB Sprinter oprava klimatizace			150 000,00
3			MB Sprinter RZ: 1TI 8711			
4			cca 150.000,- Kč			
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:						150 000,00 Kč

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

Schválení								
Razítko, podpis <table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td>Datum:</td> <td>13.09.2023</td> </tr> <tr> <td>Objed.:</td> <td>3/82/2023</td> </tr> <tr> <td>Zpráva:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Doprava:</td> <td></td> </tr> </table>	Datum:	13.09.2023	Objed.:	3/82/2023	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	13.09.2023							
Objed.:	3/82/2023							
Zpráva:								
Doprava:								

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

 Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava
 2102312880/2700 Telefon:
 +420 XXXXXXXXX
 Fax: +420 XXXXXXXXX

 Příspěvková organizace
 Moravskoslezského kraje
