|  |  |
| --- | --- |
| **OBJEDNÁVKA**  číslo objednávky: 1128/2023  ze dne: 21.9.2023 | |
| **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 798/1d,  625 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.* | P21V00003122 |
| **Dodavatel:** | |
| *Název* | JNLs.r.o. |
| *Sídlo* | Uzovce 26 082 66 Uzovce SK |
| *IČO / DIČ* | 51026414/21220572300 |
| *Kontaktní osoba* |  |

|  |
| --- |
| **POPIS OBJEDNANÉHO ZBOŽÍ – SLUŽEB** |
| Objednáváme u Vás Softshellové bundy v následujících variantách:  **INSPEKTOR PROVOZU –** potisk zadní díl + přířez na přední díl  Pánská vel. M – 5  Pánská vel. L – 5  Pánská vel. XL – 3  **TISKOVÝ MLUVČÍ -** potisk zadní díl + přířez na přední díl  Pánská vel. M – 1x  **TISKOVÁ MLUVČÍ -** potisk zadní díl + přířez na přední díl  Dámská  vel. S  **KRAJSKÉ OPERAČNÍ STŘEDISKO** – potisk zadní díl ( na přířez prosím **VRCHNÍ SESTRA )**  **Dámská vel. L**  **Záchranář** potisk zadní díl + přířez na přední díl  pánská vel. L – 10  pánská vel. XL – 10  dámská vel. L – 10  dámská vel. M - 10  Předem Vám děkujeme.  ***Poznámka:*** *Objednávka je povinnou součástí vystavené faktury.* |