|  |
| --- |
| **OBJEDNÁVKA**číslo objednávky: 1128/2023ze 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 dílPánská vel. M – 5Pánská vel. L – 5Pánská vel. XL – 3**TISKOVÝ MLUVČÍ -** potisk zadní díl + přířez na přední dílPánská vel. M – 1x**TISKOVÁ MLUVČÍ -** potisk zadní díl + přířez na přední dílDámská  vel. S**KRAJSKÉ OPERAČNÍ STŘEDISKO** – potisk zadní díl ( na přířez prosím **VRCHNÍ SESTRA )****Dámská vel. L****Záchranář** potisk zadní díl + přířez na přední dílpánská vel. L – 10pánská vel. XL – 10dámská vel. L – 10dámská vel. M - 10Předem Vám děkujeme.***Poznámka:*** *Objednávka je povinnou součástí vystavené faktury.* |