

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **4/83/2017**ze dne: **29.3.2017****Dodavatel**

Název:	MEDIPRAX CB, s.r.o.
Adresa:	Kancelář Ostrava
PSC, město:	Tekielka Dalibor
IČ:	Lihovarská 1199/10
DIČ:	716 03 Ostrava - Radvanice
Vyřizuje:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	

**Odběratel**

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
(fakturační adresa)	
<b>Místo Doručení</b>	Štefánikova 11
<b>PSC, Město</b>	741 01 Nový Jičín
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	Zdenka Hrubá
Telefon:	
E-mail:	
<b>Adresa pro zaslání faktury:</b>	<b>Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát</b>

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás:			
2		ks	pravidelnou revizi dých. přístrojů MEDUMAT:			0,00
3			Life Base SN 2179 - NJ RZP II	1		0,00
4			Life Base SN 2085, 2233 - RZP Studénka	1		0,00
5			Life Base SN 2249 - RZP Kopřivnice	1		0,00
6			Life Base SN2225 - RZP Frenštát p. R.	1		0,00
7			Life Base SN 14705, 0-12845 RV Frenštát p. R.	1		0,00
8			Life Base SN 25010, 2175 RV Fulnek	2		0,00
9			STANDARD a, WM 22800	2		0,00
10						
11						
12						
13						
14			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu			
15			dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
					Celkem:	92 329,53 Kč

**Podrobnosti platby****Datum dodání** kreditní kartou  šekem  na účet**Schválení**

Razítko, podpis

Datum: 29.3.2017

Objed.: 4/83/2017

Zpráva:

Doprava:

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

Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava

Telefon: +420 950 730 401

Fax: +420 596 789 397

Příspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje