



OBJEDNÁVKA

| | |
|---|---|
| Objednávka č.: 1751/vrs /2023 | Datum vystavení: 27.9. 2023 |
| Smlouva č.: Zveřejněná v registru smluv pod ID: | |
| Dodavatel – fakturační adresa VAKUFORM, s.r.o. U Tescomy 198 760 01 Zlín Lužkovice Bankovní spojení: xxx IČ: 60719044 DIČ: CZ60719044 | Odběratel – fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 bankovní spojení: xxx č. ú.: xxx IČ: 00638927, DIČ: CZ00638927 |
| Zboží nebo službu dodejte: [REDACTED] výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1856/2c 147 00 Praha 4 - Braník | Dodací lhůta: 30 dnů Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: [REDACTED] Útvar: SLPP Telefon/fax: [REDACTED] E-mail: [REDACTED] |
| Obsah objednávky: Matrace vakuová VM-193/1 10 ks (900 x 2000 mm) dle cenové nabídky značka 13 CN VM-193.1_02.23 | |
| Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 87 860,00 Kč | cena bez DPH: 76 400,00 Kč |
| U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky. | Jméno a podpis zodpovědného pracovníka razítko útvaru |
| Potvrzení objednávky dodavatelem: 2.10.2023 Dobrý den paní xxx, děkuji za Vaši objednávku č. 1751, kterou akceptujeme. S pozdravem [REDACTED] Vakuform s.r.o. | |