

ROK: 2017

Dodavatel: KOBIT - THZ s.r.o.
Tovární 123
538 21 Slatiňany

Objednávka
Číslo: **17/05/000269**
Požadavek: P2017/170
Datum: 26.05.2017

Odběratel: **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**
Zlínského kraje
Přílucká 213, 760 01 Zlín

Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.
Fakturu zasílejte na adresu odběratele.

Místo dodání: **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**
Oddělení IZS a služeb
Přílucká 213
76001 Zlín

Termín dodání: 30.06.2017

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH

Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení : ČNB Brno

č.účtu : [REDACTED]

Vyřizuje: Bc. Vlastimil Balcárek

Telefon :950670302

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	Objednáváme u Vás:		
517108	Servis CAS - nástavba	4	25 000,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			100 000,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: mimorozpočtové

dne	[REDACTED]	za HZS Zlínského kraje
Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy		
dne	[REDACTED]	jméno a podpis dodavatele

Dodavatel: KOBIT - THZ s.r.o.
Tovární 123
538 21 Slatiňany

Objednávka
Číslo: **17/05/000269**
Požadavek: P2017/170
Datum: 26.05.2017


Odběratel: **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**
Zlínského kraje
Přílucká 213, 760 01 Zlín

Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.
Fakturu zasílejte na adresu odběratele.

Místo dodání: **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**
Oddělení IZS a služeb
Přílucká 213
76001 Zlín

Termín dodání: 30.06.2017

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení : ČNB Brno č.účtu : 

Vyřizuje: Bc. Vlastimil Balcárek Telefon :950670302

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	Objednáváme u Vás:		
517108	Servis CAS - nastavba	4	25 000,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			100 000,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: mimorozpočtové

_____ dne _____ za HZS Zlínského kraje

Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy

_____ dne _____ jméno a podpis dodavatele

Dodavatel: KOBIT - THZ s.r.o.
Tovární 123
538 21 Slatiňany

Objednávka
Číslo: **17/05/000269**
Požadavek: P2017/170
Datum: 26.05.2017


Odběratel: **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**
Zlínského kraje
Přílucká 213, 760 01 Zlín

Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.
Fakturu zasílejte na adresu odběratele.

Místo dodání: **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**
Oddělení IZS a služeb
Přílucká 213
76001 Zlín

Termín dodání: 30.06.2017

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení : ČNB Brno č.účtu : 

Vyřizuje: Bc. Vlastimil Balcárek Telefon :950670302

	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	Objednáváme u Vás:		
	Servis CAS - nastavba	4	
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			100 000,00 Kč

_____ dne _____ za HZS Zlínského kraje

Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy

_____ dne _____ jméno a podpis dodavatele