


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava

 objednávka č.: **6/238/2023**
 ze dne: 16.10.2023
Dodavatel

Název:	Sport. areál Grůň s.r.o.
Adresa:	Staré Hamry 51
PSC, město:	739 15 Staré Hamry
IČ:	26879590
DIČ:	CZ26879590
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXXXX

Odběratel

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
(fakturační adresa)	
Místo Doručení	Výškovická 2995/40
PSC, Město	700 30 Ostrava
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXX
Adresa pro zasílání faktury:	Vydmučov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DP za jedn. CELKEM	
1			Objednáváme u Vás: ubytování a stravu pro naše zaměstnance na školení zaměstnanců ZOS, SPIS, při zvládání krizových a mimořádných situací:			
2						
3						
4						
5			ubytování 2.-3.11.2023	33	830,00	27 390,00
6			poplatek obci	33	20,00	660,00
7			zajištění stravování a coffebreaků	39	800,00	31 200,00
8			ubytování 9.-10.11.2023	30	830,00	24 900,00
9			poplatek obci	30	20,00	600,00
10			zajištění stravování a coffebreaků	36	800,00	28 800,00
11						
12			Akceptováno telefonicky p. XXXXXXXXXXXX dne 16.10.2023.			
13						
14			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
15						
					Celkem:	113 550,00

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

Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou

 Datum: 16.10.2023
 Objed.: 6/238/2023
 Zpráva:
 Doprava:

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

 Bankovní spojení:
 XXXXXXXXXXXX
 Telefon: XXXXXXXXXXXX
 Fax: XXXXXXXXXXXX

 Příspěvková organizace
 Moravskoslezského kraje




OBJEDNÁVKA



Bankovní spojení:
XXXXXXXXXX
Telefon: XXXXXXXXXXXX
Fax: XXXXXXXXXXXX