

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 40
700 30 Ostrava Zábřehobjednávka č.: **4/009/2024**

ze dne: 17.1.2024

Dodavatel

Název:	MEDIPRAX CB, s.r.o.
Adresa:	Kancelář Ostrava
PSČ, město:	XXXXXXXXXX
IČ:	Na obvodu 41
DIČ:	703 83 Ostrava - Vítkovice
Vyřizuje:	IČ 63886731
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mai:	XXXXXXXXXX

Odběratel

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 40, 700 30 Ostrava-Zábřeh
Místo doručení:	Štefánikova 11
PSČ, město:	741 01 Nový Jičín
IČ:	48804525
DIČ:	CZ48804525
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXX
Adresa pro zaslání faktury:	Vydmuchovej 209/8 733 01 Karviná - Fryštát

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1	WM8274		Vnitřní brašna na příslušenství pro LIFE-BASE	1		4 030,51
2	WM8195		Držák na stěnu BASE-STATION 3 NG pro	2		29 947,50
3			LIFE-BASE III/3 NG/4 NG, s nabíjecím rozhraním			
4	WM8266		LIFE -BASE 3 NG,nosná jednotka s nab. Rozhraním, pro	1		31 778,23
5			MEDUMAT Standard 2			
6	WM9722		Ochranná brašna pro LIFE-BASE 3 NG	1		13 711,72
7			bez poranních kapes			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16			Akceptováno telefonicky p.XXXXXXXXXX dne 17.1.2024.			
17						
18						
Celkem:						79 467,96 Kč

Podrobnosti platby Hotově Kredit. kartou Na účet**Datum dodání****Schválení**

Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou:

Datum: 17.1.2024

Objedn.: 4/009/2024

Zpráva:

Doprava:

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!Telefon: XXXXXXXXXXXX
Fax: XXXXXXXXXXXXIČ: 48804525
DIČ: Nejsme plátcí DPHBankovní spojení
XXXXXXXXXXXX: