

**Zdravotnická záchraná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/56/2024**

ze dne: 8.2.2024

Dodavatel

Název:	Centrum Moravia Sever
Adresa:	Rudná 3
PSČ, město:	703 00 Ostrava
IČ:	25377507
DIČ:	CZ025377507
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXXXX

Odběratel

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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás opravu vozu spz.2T11774			
2			po dopravní nehodě	1	84 815,00	84 815,00
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13			Akceptováno telefonicky p. XXXXXXXXXXXX dne 8.2.2024.			
14						
15						
Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv						84 815,00 Kč

Podrobnosti platby	Datum dodání
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	
Schválení	
Jmeno a prijemni osoby poverene touto agendou	Datum: 8.2.2024
	Objed.: 6/56/2024
	Zpráva:
	Doprava:

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!Bankovní spojení:
XXXXXXXXXX
Telefon: XXXXXXXXXXXX
Fax: XXXXXXXXXXXXPříspěvková organizace
Moravskoslezského kraje