

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/71/2024**

ze dne: 6.3.2024

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 záchranná 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.1TR1646 | | | |
| 2 | | | svítí palubovka+servis B | 1 | 67 086,00 | 67 086,00 |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv | | | | | | 67 086,00 Kč |

| | | | |
|--|--|---------------------|--|
| Podrobnosti platby | | Datum dodání | |
| <input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet | | | |
| Schválení | | | |
| Jmeno a prijmeni osoby poverene touto agendou | | Datum: 6.3.2024 | |
| | | Objed.: 6/71/2024 | |
| | | Zpráva: | |
| | | Doprava: | |

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