

Doklad 45OBJ - 49

Číslo objednávky **451600049****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.
Sociální Péče 799/7A
400 11 Ústí nad Labem
Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

ODBĚRATEL - dodací adresa

ZS Ústeckého kraje p.o. - KADAŇ

Oblastní středisko Kadaň

Golovinova 1983
432 01 Kadaň

DODAVATEL

Linde Gas a.s.

U Technoplynu 1324
198 00 Praha 14
Česko

IČ 00011754

DIČ CZ00011754

Datum vystavení	15.12.2016	Číslo jednací	
Datum odeslání	15.12.2016	Smlouva	094/2014
Požadujeme :			
Termín dodání	01.01.2017 - 31.12.2017		
Způsob dopravy			
Způsob platby	Převodem na bankovní účet		
Splatnost faktury	14 dnů		

zákaznické číslo: 540355010

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
Cylinder MED LIV Drugs		29.00	6 038.00	175 102.00

Přibližná celková cena**175 102.00 Kč**

**Tato objednávka je zároveň Rozhodnutím zadavatele o přidělení veřejné zakázky ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb.,
O veřejných zakázkách, v platném znění.**

podpis oprávněné osoby odběratele-----
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████

██████████

████████████████████

Upozornění:

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete ve dvou vyhotoveních zpět na adresu sídla odběratele. Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.