

Doklad 42OBJ - 26

íslo objednávky 421600026

ODB RATEL - faktura ní adresa

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

I 00829013 Nejsme plátci DPH !!!

Typ P ísp vková organizace

ODB RATEL - dodací adresa

ZS Ústeckého kraje p.o. - LOUNY

Oblastní st edisko Louny

Rybalkova 2748
440 01 Louny

DODAVATEL

Linde Gas a.s.

U Technoplynu 1324
198 00 Praha 14
esko

I 00011754 DI CZ00011754

Datum vystavení 15.12.2016 íslo jednací

Datum odeslání 15.12.2016 Smlouva 094/2014

Požadujeme :

Termín dodání 01.01.2017 - 31.12.2017

Zp sob dopravy

Zp sob platby P evodem na bankovní ú et

Splatnost faktury 14 dn

zákaznické íslo: 540722660

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
Cylinder MED LIV Drugs		30.00	6 038.00	181 140.00
Cylinder MED LOLA Drugs		2.00	6 038.00	12 076.00
<u>P íbližná celková cena</u>				<u>193 216.00 K</u>

Tato objednávka je zároveň Rozhodnutím zadavatele o p íd lení ve ejné zakázce ve smyslu zákona . 137/2006 Sb.,
O ve ejných zakázkách, v platném zn ní.

podpis oprávn ěné osoby odb ratele-----
podpis oprávn ěné osoby dodavatele

Kontaktní osoba ve v cech technických:

Ing. Lucie Jur ová

Telefon: 475234137

E-mail: jurcova.lucie@zssuk.cz

Upozorn ění:

Upozorn ění:

Objednávku potvr te a zašlete ve dvou vyhotoveních zp t na adresu sídla odb ratele. Na faktu e í dodacím listu uvád jte vždy íslo objednávky.