

Doklad 52OBJ - 35

Číslo objednávky **521600035****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. - LITVÍNOV

Oblastní středisko Litvínov

Žižkova 151  
436 01 Litvínov

**DODAVATEL**

Linde Gas a.s.

U Technoplynu 1324  
198 00 Praha 14  
Česko

IČ 00011754

DIČ CZ00011754

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

zákaznické číslo: 540821520

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
Cylinder MED LIV Drugs		28.00	6 038.00	169 064.00

**Přibližná celková cena****169 064.00 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:**

I [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

**Upozornění:**

Upozornění:

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