Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostrava

objednávka č.:	**4/030/2024**
ze dne:	08.03.2024

OBJEDNÁVKA

Dodavatel

Název:	AUTO HELLER
Adresa:	Cihelní 3160/49b
PSČ, město:	702 00, Ostrava
IČ:	
DIČ:	
Vyřizuje:	XXXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail	XXXXXXXXXXX

Odběratel

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

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	Předpokládaná cena s DPH CELKEM
1			Objednáváme u vás opravu vozu VW			
2			Transporter RZ: 9T5 8276			100 000,00
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
	Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv					
					Celkem:	100 000,00 Kč

Podrobnosti platby

○ kreditní kartou ○ šekem ● na účet

Datum dodání

březen 2024

Schválení

Razítko, podpis

Datum:	08.03.2024
Objed.:	
Zpráva:	
Doprava:	

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!