



OBJEDNÁVKA

Objednávka č.:	0596/PKP/2024	
Smlouva č.:		
Zveřejněná v registru smluv pod ID:		
Datum vystavení:	18. 3. 2024	
Dodavatel – fakturační adresa: Vakuform s.r.o. U Tescomy 198 760 01 Zlín bankovní spojení: IČ: 60719044 DIČ: CZ60719044	Odběratel – fakturační adresa: Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 bankovní spojení: Komerční banka, a. s., Praha 2 č. ú.: 27430051/0100 IČ: 00638927 DIČ: CZ00638927	
Zboží nebo službu dodejte:	Dodací lhůta: Způsob dodání: Vyřizuje: Útvar: Telefon/fax: E-mail:	
OBSAH OBJEDNÁVKY:		
Taška pro třídění zraněných		
Celkem: 30 ks		
Předpokládaná cena celkem včetně DPH:	112 530,-	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel uvede číslo objednávky.	Jméno a podpis odpovědného pracovníka, razítko útvaru	
Potvrzení objednávky dodavatelem:		