


Zdravotnická záchranná služba Moravskosleského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **4/032/2024**

ze dne: 28.03.2024

Dodavatel

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

Odběratel

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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás opravu havarovaného vozu VW			
2			Transporter RZ: 1TT 4314			200 000,00
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: 200 000,00 Kč

Podrobnosti platby
 kreditní kartou

 šekem

 na účet
Datum dodání

duben 2024

Schválení

Razítko, podpis

Datum:	28.03.2024
Objed.:	
Zpráva:	
Doprava:	

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