



## OBJEDNÁVKA

<b>Objednávka č.:</b> 0942/VrS/2024 <b>Smlouva č.:</b> <b>Zveřejněná v registru smluv pod ID:</b>	<b>Datum vystavení:</b> 6.5.2024
<b>Dodavatel - fakturační adresa</b> Teleflex Medical s.r.o. Pražská třída 209/182 500 04 Hradec Králové <b>Bankovní spojení:</b> xxx <b>DIČ:</b> CZ28849809 <b>IČ:</b> 28849809	<b>Odběratel - fakturační adresa</b> Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 <b>bankovní spojení:</b> xxx <b>číslo účtu:</b> xxx <b>IČ:</b> 00638927 <b>DIČ:</b> CZ00638927
<b>Zboží nebo službu dodejte:</b> xxx Výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1856/2c 147 00 Praha 4 - Braník (areál jeslí)	<b>Dodací lhůta:</b> 14 dní <b>Způsob dodání:</b> přepravce <b>Vyřizuje:</b> xxx <b>Útvar:</b> Sekce SLPP <b>Telefon:</b> xxx <b>E-mail:</b> xxx
<b>Obsah objednávky:</b> <i>Dle cenové nabídky č. 0408522</i> EZ-IO G3 Intraoseální vrtačka, kat. č. 9058 42 ks	
<b>Předpokládaná cena celkem včetně DPH:</b> 355 740,00 Kč	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. <b>Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.</b>	<b>Jméno a podpis zodpovědného pracovníka</b> <b>razítko útvaru</b>
<b>Potvrzení objednávky dodatelem:</b> 6.5.2024 Dobrý den, pane XXX, Potvrzuji přijetí objednávky a předávám k vyřízení na zákaznické centrum. Děkujeme za spolupráci a zaslouženou objednávku. S pozdravem, XXX	