**From:**
**Sent:** Tuesday, June 11, 2024 11:12 AM
**To:**
**Cc:**
**Subject:** FW: objednávka 1090/2024 - mikiny

Dobrý den,

předmětnou objednávku tímto potvrzujeme za podmínek stanovených v objednávce a v hodnotě ve výši 351 600 Kč bez DPH. Termín dodání do 11.07.2024.

S pozdravem a přáním hezkého dne,

|  |
| --- |
| ***Odběratel:*** Zdravotnická záchranná služba... *ičO:* 00346292Kamenice 798/1d, Bohunice *DIČ:* CZ00346292625 00 Brno Česká republika |
| *Sleva Cena Sazba Celkem**Číslo skl. karty Název Množství MJ Cena za MJ v % bez DPH DPH v % DPH s DPH* |
| A29GACD2CW5DHXX500 mikina pánská TRFX 50,000 kus 1 404 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - záchranář vel. SA29GACD2CW5DHXX500 mikina pánská TRFX 50,000 kus 1 405 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - záchranář vel. MA29GACD2CW5DHXX500 mikina pánská TRFX 20,000 kus 1 406 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - záchranář vel. LA29GACD2CW5DHXX500 mikina pánská TRFX 30,000 kus 1 407 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - záchranář vel. XLA29GACD2CW5DHXX500 mikina pánská TRFX 30,000 kus 1 408 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - záchranář vel. 2XLA29GACD2CW5DHXX500 mikina pánská TRFX 5,000 kus 1 409 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - záchranář vel. 3XLA29AACD2CW5DHXX500 mikina pánská TRFX 5,000 kus 1 406 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - lékař vel. LA29AACD2CW5DHXX500 mikina pánská TRFX 5,000 kus 1 407 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - lékař vel. XLA29AACD2CW5DHXX500 mikina pánská TRFX 5,000 kus 1 408 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - lékař vel. 2XLA28AACD2CW5DHXX500 mikina dámská TRFX 10,000 kus 1 404 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - lékař vel. SA28AACD2CW5DHXX500 mikina dámská TRFX 10,000 kus 1 405 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - lékař vel. MA28AACD2CW5DHXX500 mikina dámská TRFX 10,000 kus 1 406 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - lékař vel. LA28AACD2CW5DHXX500 mikina dámská TRFX 10,000 kus 1 408 INFLEECE - ZZS JMK HVRED dle EN 20471 tř.2 - lékař vel. 2XLDODACÍ PODMÍNKY:Dle Všeobecných obchodních podmínek (viz. [www.clinitex](http://www.clinitex). dodací podmínky)ZÁRUČNÍ PODMÍNKY:Dle Všeobecných obchodních podmínek (viz. [www.clinitex](http://www.clinitex). záruční podmínky)CLINITEX s.r.o. je držitelem certifikátů systému řízení jakos | 65,00 73 250,00 21 15 382,50 88 632,5065,00 73 250,00 21 15 382,50 88 632,5065,00 29 300,00 21 6 153,00 35 453,0065,00 43 950,00 21 9 229,50 53 179,5065,00 43 950,00 21 9 229,50 53 179,5065,00 7 325,00 21 1 538,25 8 863,2565,00 7 325,00 21 1 538,25 8 863,2565,00 7 325,00 21 1 538,25 8 863,2565,00 7 325,00 21 1 538,25 8 863,2565,00 14 650,00 21 3 076,50 17 726,5065,00 14 650,00 21 3 076,50 17 726,5065,00 14 650,00 21 3 076,50 17 726,5065,00 14 650,00 21 3 076,50 17 726,50 |
| 351 600,00 73 836,00 425 436,00cz) nebo uzavřené Obchodní smlouvy (viz.cz) nebo uzavřené Obchodní smlouvy (viz.ti ČSN EN ISO 9001 a ČSN EN ISO 13485 |

**From:**
**Sent:** Tuesday, June 11, 2024 9:33 AM
**To:**
**Cc:**
**Subject:** objednávka 1090/2024 - mikiny

Dobrý den,

 Objednávám u Vás mikiny v počtu  **240ks.**

 v příloze Vám posíláme objednávku zboží z **RKS** …

 Prosíme obratem o zaslání **potvrzení přijetí objednávky** a uvedení její celkové hodnoty bez DPH a termínu dodání (viz. vzor).

**Vzor akceptace**:

*,,Předmětnou objednávku tímto potvrzujeme za podmínek stanovených v objednávce a v hodnotě ve výši ……. Kč bez DPH. Termín dodání do ………“.*

Žádáme o dodržení smlouvy  - **měsíční splatnost faktury, uvedení čísla veřejné zakázky (RKS) na fakturu**…

Dodání faktury a dodacího listu současně s materiálem.

Se srdečným pozdravem

Referent centrálního skladu OOPP

|  |
| --- |
| **OBJEDNÁVKA**číslo objednávky: 1090/2024ze dne11.6.2024 |
| **Odběratel:** |
| ***Fakturační adresa*** | ***Dodací adresa*** |
| Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje, p.o.Kamenice 798/1d,625 00 Brno | Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje, p.o.Kamenice 798/1d625 00 Brno |
| *IČO* | 00346292 |
| *Bankovní spojení* |  |
| *Číslo účtu/kód banky* |  |
| *Způsob platby* | faktura s 30 denní splatností |
| *Kontaktní osoba* |  |
| *Id žádanky / Veřejná zakázka č. / Smlouva č.* | 2022003837, P21V00003139 |
| **Dodavatel:** |
| *Název* | CLINITEX s.r.o. |
| *Sídlo* | Vratimovská 672/42 |
| *IČO / DIČ* | 26869551/CZ26869551 |
| *Kontaktní osoba* |  |

|  |
| --- |
| **POPIS OBJEDNANÉHO ZBOŽÍ – SLUŽEB** |
| Objednávám u Vás mikiny:Pánské záchranář: S – 50x,M-50x, L-20x, XL- 30x, XXL-30x, XXXL-5xPánské lékař : L- 5x , XL- 5x, XXL – 5xDámské lékař : S-10x, M-10x, L-10x, XXL-10xPředem Vám děkujeme.DěkujiReferent OOPP***Poznámka:*** *Objednávka je povinnou součástí vystavené faktury.* |