

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **2/088/2024**

ze dne: 2.7.2024

**Dodavatel****Odběratel**

Název:	Centrum Moravia Sever, spol. s r.o.	Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Adresa:	Rudná 3	(fakturační adresa)	
PSC, město:	703 00 Ostrava	<b>Místo doručení:</b>	El.Krásnohorské 322
IČ:	25377507	<b>PSČ, město:</b>	738 01 Frýdek-Místek
DIČ:	CZ23377507	IČ:	48804525
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX	DIČ:	CZ48804525
Telefon:		Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Fax:		Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mai:	<a href="mailto:XXXXXXXXXX">XXXXXXXXXX</a>	E-mail:	<a href="mailto:XXXXXXXXXX">XXXXXXXXXX</a>
		<b>Adresa pro zaslání faktury:</b>	<b>Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát</b>

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH	
					za jedn.	CELKEM
1			oprava sanitního vozidla 1TI 5092	1	426 453,43	426 453,43
2						
3			• oprava motoru			
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky			
14			v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
15						
16						
17						
					<b>Celkem:</b>	<b>426 453,43 Kč</b>

**Podrobnosti platby****Datum dodání** Hotov Kredit. kartou Na účet**Schválení**

Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou

Datum: 2.7.2024

Objedn.: 2/088/2024

Zpráva:

Doprava:

**Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!**Bankovní spojení:  
XXXXXXXXXX  
Telefon: XXXXXXXXX  
Fax: XXXXXXXXXPříspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje

