

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **2/089/2024**
ze dne: 4.7.2024**Dodavatel**

| | |
|-------------|-------------------------------------|
| Název: | Centrum Moravia Sever, spol. s r.o. |
| Adresa: | Rudná 3 |
| PSČ, město: | 703 00 Ostrava |
| IČ: | 25377507 |
| DIČ: | CZ23377507 |
| Vyřizuje: | XXXXXXXXXX |
| Telefon: | |
| Fax: | |
| E-mai: | XXXXXXXXXX |

Odběratel

| | |
|-----------------------------|--|
| Název: | Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava |
| (fakturační adresa) | |
| Místo doručení: | El.Krásnohorské 322 |
| PSČ, město: | 738 01 Frýdek-Místek |
| IČ: | 48804525 |
| DIČ: | CZ48804525 |
| Vyřizuje: | XXXXXXXXXX |
| Telefon: | XXXXXXXXXX |
| E-mail: | XXXXXXXXXX |
| Adresa pro zaslání 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 | | | oprava sanitního vozidla 1TX 2085 | 1 | 71 191,25 | 71 191,25 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | • oprava schodu výměnou | | | |
| 4 | | | • výměna autobaterie | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | Akceptováno telefonicky p. XXXXXXXXX dne 8.7.2024. | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| | | | | | Celkem: | 71 191,25 Kč |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|--|---------------------|------------|
| Podrobnosti platby | | | Datum dodání | |
| <input type="radio"/> Hotov | <input type="radio"/> Kredit. kartou | <input checked="" type="radio"/> Na účet | | |
| Schválení | | | | |
| Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou | | | Datum: | 4.7.2024 |
| | | | 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

