



## OBJEDNÁVKA

<b>Objednávka č.:</b> 1429/VrS/2024 <b>Smlouva č.:</b> ZZS/528/2023 <b>Zveřejněná v registru smluv pod ID:</b> 24459467	<b>Datum vystavení:</b> 8.7.2024
<b>Dodavatel - fakturační adresa</b> MEDIPRAX CB s.r.o. Husova tř. 1858/43 370 05 České Budějovice <b>Bankovní spojení:</b> xxx <b>DIČ:</b> CZ63886731 <b>IČ:</b> 63886731	<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> 10 prac. dnů <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>  WM 28110 - Jednorázový patientský okruh k ventilátoru MEDUMAT Standard 50 ks WM 29195 - Jednorázový patientský okruh pro MEDUMAT Standard2 100 ks WM 20703 - Masky CPAP/NIV, jednorázová, vel. S 50 ks WM 20705 - Masky CPAP/NIV, jednorázová, vel. L 50 ks  <b>Předpokládaná cena celkem včetně DPH:</b> 263 175,00 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 dodavatelem:</b> 9.7.2024 Dobrý den,  děkujeme za Vaši objednávku. Potvrzení viz příloha.  S pozdravem XXX MEDIPRAX CB s.r.o.	