



## OBJEDNÁVKA

<b>Objednávka č.:</b> 1497 vrs-2024	<b>Datum vystavení:</b> 17.7. 2024
<b>Smlouva č.:</b> <b>Zveřejněná v registru smluv pod ID:</b>	
<b>Dodavatel – fakturační adresa</b> VAKUFORM, s.r.o. U Tescomy 198 760 01 Zlín Lužkovice <b>Bankovní spojení: xxx</b> <b>IČ:</b> 60719044 <b>DIČ:</b> CZ60719044	<b>Odběratel – fakturační adresa</b> Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 <b>bankovní spojení: xxx</b> č. ú.: 27430051/0100 <b>IČ: 00638927, DIČ: CZ00638927</b>
<b>Zboží nebo službu dodejte:</b> [REDACTED] výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1856/2c 147 00 Praha 4 - Braník	<b>Dodací lhůta:</b> 30 dnů <b>Způsob dodání:</b> dodavatelem <b>Vyřizuje:</b> [REDACTED] <b>Útvar:</b> SLPP <b>Telefon/fax:</b> [REDACTED] <b>E-mail:</b> [REDACTED]
<b>Obsah objednávky:</b>	
<b>Matrace vakuová VM-193/1 (900x2000 mm)</b>	20 ks
	Kč/ks bez DPH [REDACTED] Kč/ks s DPH [REDACTED]
dle cenové nabídky ze dne 27.3. 2024	
<b>Předpokládaná cena celkem včetně DPH:</b> 174 496,00 Kč	<b>cena bez DPH:</b> 155 800,00 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> Dobrý den paní xxx,  děkuji za Vaši objednávku VM-193/1 a v příloze Vám posílám její potvrzení z naší strany.  S pozdravem [REDACTED] Vakuform s.r.o.	