


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **3/134/2024**

ze dne: 30.7.2024

Dodavatel

Název:	Centrum Moravia Sever spol s.r.o.
Adresa:	Rudná 3
PSČ, město:	703 00 Ostrava
IČ:	25377507
DIČ:	CZ25377507
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXXXX

Odběratel

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
(fakturační adresa)	
Místo Doručení	
PSČ, Město	
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
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			Objednáváme u vás:			
2			Vícečetné opravy vozidla			70 000,00
3			MB Sprinter RZ: 7T8 8487			
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
					Celkem:	70 000,00 Kč

Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv

Podrobnosti platby	Datum dodání
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	

Schválení									
Razítko, podpis	<table border="1"> <tr><td>Datum:</td><td>30.7.2024</td></tr> <tr><td>Objed.:</td><td>3/134/2024</td></tr> <tr><td>Zpráva:</td><td></td></tr> <tr><td>Doprava:</td><td></td></tr> </table>	Datum:	30.7.2024	Objed.:	3/134/2024	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	30.7.2024								
Objed.:	3/134/2024								
Zpráva:									
Doprava:									

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!

 Bankovní spojení:
 XXXXXXXXXXXX
 Telefon: XXXXXXXXXXXX
 Fax: XXXXXXXXXXXX

 Příspěvková organizace
 Moravskoslezského kraje
