


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **4/085/2024**

ze dne: 23.8.2024

Dodavatel

Název:	CENTRUM MORAVIA SEVER
Adresa:	Rudná 30/3
PSČ, město:	703 810 Ostrava - Vítkovice
IČ:	25377507
DIČ:	
Vyřizuje:	
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			opravu vozidla 1TI 5091			75 000,00
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv						
Celkem:						75 000,00 Kč

Podrobnosti platby
 kreditní kartou
 šekem
 na účet
Datum dodání

srpen/září 2024

Schválení

Razítko, podpis

Datum: 23.8.2024

Objed.: 4/085/2024

Zpráva:

Doprava:

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!Bankovní spojení:
XXXXXXXXXXXXTelefon: XXXXXXXXXXXX
Fax: XXXXXXXXXXXXPříspěvková organizace
Moravskoslezského kraje