


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava

 objednávka č.: **6/204/2024**
 ze dne: **28.8.2024**
Dodavatel

Název:	SNT Plus s.r.o.
Adresa:	Novodvorská 994
PSČ, město:	142 00 Praha 4
IČ:	25701576
DIČ:	CZ 25701576
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	Výškovická 2995/40
PSČ, Město	700 30 Ostrava
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 dle CN :			
2						
3						
4						
5						
6	25000033		Airway Management Trainer-intubační trenažér dospělý	1	95 167,71	95 167,71
7	102-00001		Choking Charlie-torzo pro nácvik Heimlichova manévru	1	27 312,12	27 312,12
8	250-00250		Infant Airway Management-kojenecký intub.trenažér	1	33 748,11	33 748,11
9	255-00001		Pediatric Intub.Trainer-torzo	1	61 386,93	61 386,93
10	250-00101		NEONATAL INTUBATION-neonatální intub.trenažér	1	25 449,93	25 449,93
11						
12						
13						
14			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
15						
					Celkem:	243 064,80

Podrobnosti platby
Datum dodání
☐ kreditní kartou ☐ šekem ☒ na účet

Schválení

Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou

 Datum: 28.8.2024
 Objed.: 6/204/2024
 Zpráva:
 Doprava:

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

 Bankovní spojení:
 XXXXXXXXXXXX
 Telefon: XXXXXXXXXXXX
 Fax: XXXXXXXXXXXX

 Příspěvková organizace
 Moravskoslezského kraje
