

ROK: 2024

Dodavatel: PROIZS CZ s.r.o. Tvardkova 1191 562 01 Ústí nad Orlicí	Objednávka Číslo: 24/11/000957 Požadavek: P2024/804 Datum: 20.11.2024
Odběratel: HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR Zlínského kraje Přílucká 213, 760 01 Zlín	Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky. Fakturu zasílejte na adresu odběratele.

Místo dodání:	Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje Oddělení IZS a služeb Přílucká 213 76001 Zlín
Termín dodání: 10.12.2024	
IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH	Forma úhrady : převodní příkaz
Bankovní spojení : [REDACTED]	č.účtu : [REDACTED]
Vyřizuje: [REDACTED]	Telefon : [REDACTED]

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	Objednáváme u Vás:		
513200	090 30 002 Masky Vallfirest	51	2 336,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			119 136,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: provozní

20.11.2024 dne	[REDACTED] za HZS Zlínského kraje
Cena včetně dopravy. Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy	
20.11.2024 dne	[REDACTED] jméno a podpis dodavatele

Dodavatel: PROIZS CZ s.r.o.
Tvardkova 1191
562 01 Ústí nad Orlicí

Objednávka
Číslo: **24/11/000957**
Požadavek: P2024/804
Datum: 20.11.2024

Odběratel: **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**
Zlínského kraje
Přílucká 213, 760 01 Zlín

Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.
Fakturu zasílejte na adresu odběratele.

Místo dodání: **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**
Oddělení IZS a služeb
Přílucká 213
76001 Zlín

Termín dodání: 10.12.2024

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení : Č.úctu :

Vyřizuje: Telefon :

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	Objednáváme u Vás:		
513200	090 30 002 Masky Vallfirest	51	2 336,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			119 136,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: provozní

20.11.2024 dne		za HZS Zlínského kraje
-------------------	--	------------------------

Cena včetně dopravy.
Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy

20.11.2024 dne		jméno a podpis dodavatele
-------------------	--	---------------------------

Dodavatel: PROIZS CZ s.r.o.
Tvardkova 1191
562 01 Ústí nad Orlicí

Objednávka
Číslo: **24/11/000957**
Požadavek: P2024/804
Datum: 20.11.2024

Odběratel: **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**
Zlínského kraje
Přílucká 213, 760 01 Zlín

Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.
Fakturu zasílejte na adresu odběratele.

Místo dodání: **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**
Oddělení IZS a služeb
Přílucká 213
76001 Zlín

Termín dodání: 10.12.2024

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení : Č.účtu :

Vyřizuje: Telefon :

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	Objednáváme u Vás:		
513200	090 30 002 Masky Vallfirest	51	
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			119 136,00 Kč

20.11.2024 dne		za HZS Zlínského kraje
Cena včetně dopravy. Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy		
20.11.2024 dne		jméno a podpis dodavatele