

ROK: 2025

Dodavatel: FITHAM s.r.o.
Kubelíkova 679/80
Liberec 460 08

Objednávka
Číslo: **25/01/000004**
Požadavek: P2025/5
Datum: 03.01.2025

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**
Stanice Zlín
Přílucká 213
76001 Zlín

Termín dodání: 31.1.2025

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:		
513712	Vybavení posilovny CHS Zlín, viz příloha	1	66 500,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			66 500,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: provozní

03.01.2025
dne [REDACTED]
za HZS Zlínského kraje

Vybavení posilovny CHS Zlín, viz příloha.
Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy

03.01.2025
dne [REDACTED]
jméno a podpis dodavatele

Dodavatel: FITHAM s.r.o.
Kubelíkova 679/80
Liberec 460 08

Objednávka

Číslo: **25/01/000004**

Požadavek: P2025/5

Datum: 03.01.2025

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**
Stanice Zlín
Přílucká 213
76001 Zlín

Termín dodání: 31.1.2025

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:		
513712	Vybavení posilovny CHS Zlín, viz příloha	1	66 500,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			66 500,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: provozní

03.01.2025

dne

za HZS Zlínského kraje

Vybavení posilovny CHS Zlín, viz příloha.

Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy

03.01.2025

dne

jméno a podpis dodavatele

Dodavatel: FITHAM s.r.o.
Kubelíkova 679/80
Liberec 460 08

Objednávka

Číslo: **25/01/000004**

Požadavek: P2025/5

Datum: 03.01.2025

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**
Stanice Zlín
Přílucká 213
76001 Zlín

Termín dodání: 31.1.2025

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:		
513712	Vybavení posilovny CHS Zlín, viz příloha	1	
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			66 500,00 Kč

03.01.2025
dne [REDACTED]
za HZS Zlínského kraje

Vybavení posilovny CHS Zlín, viz příloha.
Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy

03.01.2025
dne [REDACTED]
jméno a podpis dodavatele