

Doklad 14OBJ - 59

Číslo objednávky **141700059****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje p.o.
Sociální Péče 799/7A
400 11 Ústí nad Labem
Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

ODBĚRATEL - dodací adresa

ZS Ústeckého kraje p.o. - ÚSTÍ NAD LABEM

Oblastní středisko Ústí nad Labem
Autodílna Důlce

Důlce 3580/76
400 11 Ústí nad Labem

DODAVATEL

Gerhard Horejsek a spol., s.r.o.

Králodvorská 1081/16
110 00 Praha 1
Česko

IČ 00526282

DIČ CZ00526282

Datum vystavení	07.02.2017	Číslo jednací	
Datum odeslání	07.02.2017	Smlouva	046/2014
Požadujeme :			
Termín dodání	07.02.2017 - 30.06.2017		
Způsob dopravy			
Způsob platby	Převodem na bankovní účet		
Splatnost faktury	14 dnů		

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
OPRAVA LEVÉ ZADNÍ ČÁSTI VOZIDLA-VÝZVA Č.24/PZ/I/17		1.00	200 000.00	200 000.00
7U0 29 20 LITOMĚŘICE		1.00	0.00	0.00
OPRAVA LEVÉ ZADNÍ ČÁSTI VOZIDLA PO DOPRAVNÍ NEHODĚ				

Přibližná celková cena**200 000.00 Kč**

**Tato objednávka je zároveň Rozhodnutím zadavatele o přidělení veřejné zakázky ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb.,
O veřejných zakázkách, v platném znění.**

podpis oprávněné osoby odběratele-----
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████

Telefon: ██████████

E-mail: ██████████

Upozornění:

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete ve dvou vyhotoveních zpět na adresu sídla odběratele. Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.