

Doklad 14OBJ - 213

Číslo objednávky **141700213****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná 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

<b>Datum vystavení</b>	12.06.2017	<b>Číslo jednací</b>	
<b>Datum odeslání</b>	19.06.2017	<b>Smlouva</b>	046/2014
<b>Požadujeme :</b>			
<b>Termín dodání</b>	31.03.2017 - 30.06.2017		
<b>Způsob dopravy</b>			
<b>Způsob platby</b>	Převodem na bankovní účet		
<b>Splatnost faktury</b>	14 dnů		

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
OPRAVA VOZIDLA PO DOPRAVNÍ NEHODĚ		1.00	160 000.00	160 000.00
- odtah vozidla z Děčína do autoservis Horejsek				
- poškozená pravá přední část vozidla				
7U5 8653 VZ Děčín výzva č.48/I/Z/2017				

**Přibližná celková cena****160 000.00 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: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

**Upozornění:**

Upozornění:

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