

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **6/93/2025**

ze dne: 03.04.2025

Dodavatel

Název:	MEDISTYL-PHARMA a.s.
Adresa:	Táborská 325
PSČ, město:	14000 Praha Nusle
IČ:	61855782
DIČ:	CZ61855782
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX,
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	XXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXX

Odběratel

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
(fakturační adresa)	
Místo Doručení	Výškovická 40
PSČ, Město	700 30, Ostrava Zábřeh
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			Kanyla modrá přímá	4000	16,35	65 400,00
2			Kanyla růžová přímá	7000	16,35	114 450,00
3			Kanyla zelená přímá	350	16,35	5 722,50
4			Kanyla šedá přímá	100	16,35	1 635,00
5			Kanyla žlutá přímá	100	16,35	1 635,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
11						0,00
12						0,00
13			Akceptováno telefonicky p. XXXXXXXXXXXX e 3.4.2025.			0,00
14						0,00
15						0,00
Celkem: 188 842,50 Kč						

Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.

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

Jmeno a prijemni osoby poverene touto agendou

Datum: 03.04.2025

Objed.: 6/93/2025

Zpráva:

Doprava:

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

Bankovní spojení: XXXXXXXXXXXX

Telefon: XXXXXXXXXXXX

Fax: XXXXXXXXXXXX

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje