HZS Karlovarského kraje

OBJEDNÁVKA

číslo: **10320/2025** ze dne: **09.04.2025**

ODBĚRATEL:

Hasičský záchranný sbor Karlovarského kraje
Závodní 205
360 06 Karlovy Vary
IČ: 70883611
DIČ: CZ70883611
Nejsme plátci DPH

Bankovní spojení

banka: ČNB Plzeň
číslo účtu: 1247881
kód banky: 0710

Fakturační adresa

Závodní 205, 360 06 Karlovy Vary
Způsob platby: převodním příkazem
Splatnost faktury: **21 dní**

Doručovací adresa

Hasičský záchranný sbor Karlovarského kraje
Závodní 205, 360 06 Karlovy Vary
Datová schránka: *xknaa7s*
e-mail: kvk.podatelna@hzscr.cz

Vystavil(a): [redacted]

Kontaktní osoba: [redacted] tel.: [redacted]
e-mail:

DODAVATEL:

Dräger Safety s.r.o.
Obchodní 124
251 01 Čestlice

OBJEDNÁVÁME U VÁS:

název - typ	množství
Repase redukčních ventilů k izolačním dýchacím přístrojům PSS 7000	15
Repase redukčních ventilů k izolačním dýchacím přístrojům PSS 94	11

Předpokládaná celková cena objednávky: **226 512,00 Kč**

Jeden výtisk Vámi potvrzené objednávky přiložte k faktuře, případně zašlete na e-mail: [redacted]
Na faktuře, prosím, uveďte číslo objednávky a datum vystavení.

Objednávka v hodnotě nad 50.000,-Kč bez DPH podléhá povinnému zveřejnění dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv a nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv ve smyslu § 6 odst. 1. Z tohoto důvodu Vás žádáme o neprodlené potvrzení objednávky a její zaslání zpět. Uveřejnění do registru smluv zajistí objednatel.

Poznámka:

Ing. Dušan Uhlík
Digitálně podepsal Ing. Dušan Uhlík
Datum: 2025.04.09 09:21:12 +02'00'

.....
podpis oprávněné osoby

[redacted]
[redacted]
Date: 2025.04.14 21:36:44 +02'00'

.....
razítko a podpis dodavatele