**From:**
**Sent:** Wednesday, May 21, 2025 8:35 AM
**To:**
**Subject:** Objednávka č. 1079/2025

Dobrý den,

v příloze Vám posíláme objednávku zboží z **RKS**: **2024000701/P24V00000134**

Prosíme o zaslání **potvrzení přijetí objednávky** a uvedení její celkové hodnoty bez DPH a termínu dodání (viz. vzor).

**Vzor akceptace**:

*,,Předmětnou objednávku tímto potvrzujeme za podmínek stanovených v objednávce a v hodnotě ve výši ……. Kč bez DPH. Termín dodání do ………“.*

Žádáme o dodržení smlouvy  **- dodání do 5-ti pracovních dnů**, **měsíční splatnost faktury, uvedení čísla veřejné zakázky (RKS) na fakturu**…

Dodání faktury a dodacího listu současně s materiálem.

Předem děkuji,

Se srdečným pozdravem

Vedoucí centrálního skladu

Zdravotnická záchranná služba JmK p.o.

se sídlem: Kamenice 798/1d, 625 00 Brno, IČ: 00346292

Výjezdová základna: Brno-Bohunice-CS

|  |
| --- |
| **OBJEDNÁVKA**číslo objednávky: 1079/2025ze dne: 21.05.2025 |
| **Odběratel:** |
| ***Fakturační adresa*** | ***Dodací adresa*** |
| Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje, p.o.Kamenice 798/1d,625 00 Brno | Zdravotnická záchranná služba Jihomoravského kraje, p.o.Kamenice 798/1d,625 00 Brno |
| *IČO* | 00346292 |
| *Bankovní spojení* |  |
| *Číslo účtu/kód banky* |  |
| *Způsob platby* | faktura s 30 denní splatností |
| *Kontaktní osoba* |  |
| *Id žádanky / Veřejná zakázka č. / Smlouva č.* | 2024000701/P24V00000134 |
| **Dodavatel:** |
| *Název* | Dráger Medical s.r.o. |
| *Sídlo* | Obchodní 124, Čestlice 251 01  |
| *IČO / DIČ* | 26700760 / CZ26700760 |
| *Kontaktní osoba* |  |

|  |
| --- |
| **POPIS OBJEDNANÉHO ZBOŽÍ – SLUŽEB** |
| Objednáváme u Vás Novastar NIV masky dle uzavřené RKS:NovaStar plus, NIVmask, SE, M – 6ksNovaStar plus, NIVmask, SE, L – 9ksNovaStar plus, NIVmask, SE, XL - 9ks Předem Vám děkujeme.S přátelským pozdravem***Poznámka:*** *Objednávka je povinnou součástí vystavené faktury.* |