



Karlovarského kraje

OBJEDNÁVKA

číslo: **10652/2025**

ze dne: **03.07.2025**

ODBĚRATEL:

Hasičský záchranný sbor Karlovarského kraje

Závodní 205

360 06 Karlovy Vary

IČ: 70883611

DIČ: CZ70883611

Nejsme plátcí DPH

Bankovní spojení

banka: ČNB Plzeň

číslo účtu: 1247881

kód banky: 0710

Kontaktní osoba:**Fakturační adresa**

Závodní 205, 360 06 Karlovy Vary

Způsob platby: převodním příkazem

Splatnosť 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

Vystav

tel.:

e-mai

DODAVATEL:

Medsol s.r.o.

Lužná 591/4

160 00 Praha 6 – Vokovice

OBJEDNÁVÁME U VÁS:

[illegible]

Předpokládaná celková cena objednávky:

310 728,00 Kč

Jeden výtisk Vámi potvrzené objednávky přiložte k faktuře, případně zašlete na e-mail:

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 jejího zaslání zpět. Uveřejnění do registru smluv zajistí objednatel.

Poznámka: 1) Cenová nabídka NV_101_2025 ze dne 26. 6. 2025; 2) Identifikační číslo akce: 114V311005119; 3) Název akce: Automatizované externí defibrilátory s příslušenstvím; 4) Termín dodání: nejpozději do 30. 09. 2025.

Ing. Dušan
Uhlík

Digitálně podepsal Ing.
Dušan Uhlík
Datum: 2025.07.03
11:28:20 +02'00'

Michal Baroš

Digitálně podepsal Michal Baroš
Datum: 2025.07.08 11:44:02
+02'00'

podpis oprávněné osoby

razítko a podpis dodavatele