


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **1/81/2025**ze dne: **01.09.2025****Dodavatel**

Název:	CENTRUM Moravia Sever, spol. s r. o.
Adresa:	Rudná 3
PSČ, město:	703 00 Ostrava
IČ:	25377507
DIČ:	CZ25377507
Vyřizuje:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXXXX

Odběratel

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Místo Doručení	Výškovická 2995/40
PSČ, Město	700 30 Ostrava
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXX
Adresa pro zasílání 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			Oprava vozidla po pojistné události			
2			1TY 2414	1	81 480,73	81 480,73
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
15						
					Celkem:	81 481 Kč

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

Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou

Datum: 01.09.2025

Objed.: 1/81/2025

Zpráva:

Doprava:

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!
 Bankovní spojení: XXXXXXXXXXXX
 Telefon: XXXXXXXXXXXX
 Fax: XXXXXXXXXXXX

 Příspěvková organizace
 Moravskoslezského kraje
