Aktualizace formuláře: 31. 1. 2025

OBJEDNÁVKA

Objednávka č: 2156/VrS/2025 ***Smlouva č.*** ZZS/322/2024 ***Zveřejněná v registru smluv pod ID:*** 28336332	***Datum vystavení:*** 15.9.2025
Dodavatel - fakturační adresa CHEIRÓN a.s. Kukulova 24 169 00 Praha 6 ***Bankovní spojení:*** xxx ***DIČ:*** CZ27094987 ***IČ:*** 27094987	***Odběratel - fakturační adresa*** Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 ***bankovní spojení:*** xxx ***číslo účtu:*** xxx ***IČ:*** 00638927 ***DIČ:*** CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: xxx Výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1856/2c 147 00 Praha 4 - Braník (areál jeslí)	***Dodací lhůta:*** 12 týdnů ***Způsob dodání:*** přepravce ***Vyřizuje:*** xxx ***Útvar:*** Sekce SLPP ***Telefon:*** xxx ***E-mail:*** xxx

Obsah objednávky:

Defibrilátor Corpuls 3 SLIM 12 Ks

Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 7 841 000,00 Kč

U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. **Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.**	***Jméno a podpis zodpovědného pracovníka*** ***razítko útvaru***

Potvrzení objednávky dodavatelem: 15.9.2025

Dobrý den,
děkuji za Vaši objednávku kterou Vám tímto potvrzujeme a ohledně termínu dodání Vás budeme informovat.
S pozdravem
XXX