

ROK: 2025

Dodavatel: KOBIT - THZ CZ s.r.o.
Tovární 123
538 21 Slatiňany

Objednávka
Číslo: **25/10/000719**
Požadavek: P2025/645
Datum: 02.10.2025

Odběratel: **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**
Zlínského kraje
Přílucká 213, 760 01 Zlín

Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.
Fakturu zasílejte na adresu odběratele.

Místo dodání: **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**
Oddělení IZS a služeb
Přílucká 213
76001 Zlín

Termín dodání: 15.12.2025

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení : XXXXXXXXXX č.účtu : XXXXXXXXXX

Vyřizuje: XXXXXXXXXX Telefon : XXXXXXXXXX

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	Objednáváme u Vás:		
513718	Technické prostředky do CAS (dle přílohy)	1	99 213,00
513918	Technické prostředky do CAS (dle přílohy)	1	20 857,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			120 070,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: provozní

02.10.2025
dne XXXXXXXXXX
za HZS Zlínského kraje

Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy

02.10.2025
dne XXXXXXXXXX
jméno a podpis dodavatele

Dodavatel: KOBIT - THZ CZ s.r.o. Tovární 123 538 21 Slatiňany	Objednávka Číslo: 25/10/000719 Požadavek: P2025/645 Datum: 02.10.2025
Odběratel: HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR Zlínského kraje Přílucká 213, 760 01 Zlín	Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky. Fakturu zasílejte na adresu odběratele.

Místo dodání:	Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje Oddělení IZS a služeb Přílucká 213 76001 Zlín
Termín dodání: 15.12.2025	
IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH	Forma úhrady : převodní příkaz
Bankovní spojení : [REDACTED]	č.účtu : [REDACTED]
Vyřizuje: [REDACTED]	Telefon : [REDACTED]

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	Objednáváme u Vás:		
513718	Technické prostředky do CAS (dle přílohy)	1	99 213,00
513918	Technické prostředky do CAS (dle přílohy)	1	20 857,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			120 070,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: provozní

02.10.2025 dne	[REDACTED] za HZS Zlínského kraje
Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy	
02.10.2025 dne	[REDACTED] jméno a podpis dodavatele

Dodavatel: KOBIT - THZ CZ s.r.o.
Tovární 123
538 21 Slatiňany

Objednávka
Číslo: **25/10/000719**
Požadavek: P2025/645
Datum: 02.10.2025

Odběratel: **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**
Zlínského kraje
Přílucká 213, 760 01 Zlín

Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.
Fakturu zasílejte na adresu odběratele.

Místo dodání: **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**
Oddělení IZS a služeb
Přílucká 213
76001 Zlín

Termín dodání: 15.12.2025

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení : č.účtu :

Vyřizuje: Telefon :

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	Objednáváme u Vás:		
513718	Technické prostředky do CAS (dle přílohy)	1	
513918	Technické prostředky do CAS (dle přílohy)	1	
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			120 070,00 Kč

02.10.2025
dne za HZS Zlínského kraje

Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy

02.10.2025
dne jméno a podpis dodavatele