


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava

objednávka č.:

3/149/2025

ze dne:

14.11.2025

Dodavatel

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

Odběratel

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
(fakturační adresa)	
Místo Doručení	
PSČ, Město	
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXX
Adresa pro zaslání 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			Objednáváme u vás:			
2						
3			vícečetné opravy vozidla MB Sprinter RZ: 9T9 0479			
4			opravy servořízení, alternátoru, čerpadlo ostřikovačů,			
5			tlumičů, převodovka řízení...			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv						
					Celkem:	70 000,00 Kč

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

Schválení									
Razítko, podpis	<table> <tr> <td>Datum:</td><td>14.11.2025</td></tr> <tr> <td>Objed.:</td><td>3/149/2025</td></tr> <tr> <td>Zpráva:</td><td></td></tr> <tr> <td>Doprava:</td><td></td></tr> </table>	Datum:	14.11.2025	Objed.:	3/149/2025	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	14.11.2025								
Objed.:	3/149/2025								
Zpráva:									
Doprava:									

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!

 Bankovní spojení:
 XXXXXXXXXXXX
 Telefon: XXXXXXXXXXXX
 Fax: XXXXXXXXXXXX