HZS Karlovarského kraje

OBJEDNÁVKA

číslo: **11231/2025** ze dne: **23.12.2025**

ODBĚRATEL:

Hasičský záchranný sbor Karlovarského kraje
Závodní 205
360 06 Karlovy Vary
IČ: 70883611
DIČ: CZ70883611
Nejsme plátci DPH

Bankovní spojení

banka: ČNB Plzeň
číslo účtu: 1247881
kód banky: 0710

Fakturační adresa
Závodní 205, 360 06 Karlovy Vary
Způsob platby: převodním příkazem
Splatnost 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

Vystavil(a): [redacted]

Kontaktní osoba: [redacted]
tel.:
e-mail:

DODAVATEL:

Firegon Training System s.r.o.
Rozkošného 1058/3
150 00 Praha 5

IČ: 10913157

OBJEDNÁVÁME U VÁS:

název - typ	množství
celoobličejové masky s náhlavním křížem a přímým závitem RD 40	124

Předpokládaná celková cena objednávky: **309 741,08 Kč**

Jeden výtisk Vámi potvrzené objednávky přiložte k faktuře, případně zašlete na e-mail: [redacted]
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 její zaslání zpět. Uveřejnění do registru smluv zajistí objednatel.

Poznámka:

....
podpis oprávněné osoby razítko a podpis dodavatele