


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **4/242/2017**

ze dne: 15.9.2017

Dodavatel

Název:	Finstav Kretek
Adresa:	Nábřeží 1726/7
PSČ, město:	741 01 Nový Jičín
IČ:	26832763
DIČ:	CZ26832763
Vyřizuje:	p. Kretek
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	xxxxx@xxxxx.cz

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:	Mgr. Radek Novobilský
Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	xxxxx.xxxxxxx@xxxxxxx.cz
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 malování objektu ZZS MSK			
2			v Novém Jičíně na Štefánikové ulici č.11 dle cen. nabídky	1		77 642,00
3						
4						
5						
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:						77 642,00 Kč

Podrobnosti platby	Datum dodání
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	září/říjen 2017

Schválení									
Razítko, podpis	<table border="1"> <tr><td>Datum:</td><td>15.9.2017</td></tr> <tr><td>Objed.:</td><td>4/242/2017</td></tr> <tr><td>Zpráva:</td><td></td></tr> <tr><td>Doprava:</td><td></td></tr> </table>	Datum:	15.9.2017	Objed.:	4/242/2017	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	15.9.2017								
Objed.:	4/242/2017								
Zpráva:									
Doprava:									

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