

Doklad 11OBJ - 1477

Číslo objednávky **111701477****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.  
Sociální Péče 799/7a  
Severní terasa  
400 11 Ústí nad Labem  
Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

**ODBĚRATEL - dodací adresa**

ZS Ústeckého kraje p.o. - ÚSTÍ NAD LABEM

Oblastní středisko Ústí nad Labem  
Sociální Péče 799/7A  
Severní terasa  
400 11 Ústí nad Labem  
Česko

**DODAVATEL**

MEDIPRAX CB s.r.o.  
Husova tř. 624/43  
370 05 České Budějovice  
Česko

IČ 63886731

DIČ CZ63886731

<b>Datum vystavení</b>	18.09.2017	<b>Číslo jednací</b>	
<b>Datum odeslání</b>	18.09.2017	<b>Smlouva</b>	
<b>Požadujeme :</b>			
<b>Termín dodání</b>	18.09.2017 - 29.09.2017		
<b>Způsob dopravy</b>			
<b>Způsob platby</b>	Převodem na bankovní účet		
<b>Splatnost faktury</b>	14 dnů		

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
Zdravotnický batoh typ A		7.00	6 442.00	45 094.00
Zdravotnický batoh typ B		7.00	6 442.00	45 094.00

**Přibližná celková cena****90 188.00 Kč**

**Tato objednávka je zároveň Rozhodnutím zadavatele o přidělení veřejné zakázky ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb.,  
O veřejných zakázkách, v platném znění.**

-----  
podpis oprávněné osoby odběratele-----  
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████  
██████████  
██████████

**Upozornění:**

Upozornění:  
Objednávku potvrďte a zašlete ve dvou vyhotoveních zpět na adresu sídla odběratele. Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.