HZS Karlovarského kraje

# OBJEDNÁVKA

číslo: **10406/2026** ze dne: **15.05.2026**

**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.: [redacted]
e-mail: [redacted]

**DODAVATEL:** ROTHLEHNER pracovní plošiny s.r.o.,
Mezi úvozy 2512/2a
Praha 14 Horní Počernice

**IČ:** 48108677

**OBJEDNÁVÁME U VÁS:**

| název - typ | množství |
|---|---|
| Roční servis nástavby automobilové plošiny Bronto AP 45 č. 039723.7 | 1 |
| Roční revize nástavby automobilové plošiny Bronto AP 45 č. 039723.7 | 1 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**Předpokládaná celková cena objednávky:** **180 465,45 Kč**

**Jeden výtisk Vámi potvrzené objednávky přiložte k faktuře, případně zašlete na e-mail:**
**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