



## OBJEDNÁVKA

<b>Objednávka č.: 013/17/VVS</b> <b>Smlouva č. ZZS/122/17</b>	<b>Datum vystavení: 4. 10. 2017</b>
<b>Dodavatel - fakturační adresa</b> Česká resuscitační rada z. s. Fakultní nemocnice Hradec Králové, KARIM Sokolská 581 500 05 Hradec Králové <b>bankovní spojení:</b> 107-483960267/0100  <b>IČ: 22861793 , DIČ: CZ22861793</b>	<b>Odběratel - fakturační adresa</b> Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10  <b>bankovní spojení:</b> Komerční banka, a.s., Praha 2 č.ú: 27430051/0100  <b>IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927</b>
<b>Zboží nebo službu dodejte:</b> Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Vzdělávací a výcvikové středisko Nad Malým mýtem 1402 140 00 Praha 4	<b>Dodací lhůta: 9.-10.12.2017 a 11.-12.12.2017</b> <b>Způsob dodání: osobní</b> <b>Vyřizuje:</b> <b>Útvar: 10700</b> <b>Telefon/fax: 222 070 368</b> <b>E-mail:</b>
<b>Obsah objednávky:</b>  Objednáváme si u Vás kurz „Advanced Life Support Provider“ dne 9. – 10. 12. 2017 a 11. – 12. 12. 2017, pro 13 účastníků.  <b>Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 191.100,- Kč</b>	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.	<b>Jméno a podpis zodpovědného pracovníka</b> <b>razítko útvaru</b>
<b>Datum potvrzení objednávky:</b>	6.10.2017
Akceptace objednávky od dodavatele formou přiloženého e-mailu.  Akceptací objednávky dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky v registru smluv, jak je stanoveno v zákoně č. 340/2015 Sb. Lhůta k přijetí této objednávky je 14 dnů od jejího vyhotovení.	