


**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**

 Výškovická 2995/40, Zábřeh  
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **1/104/2017**

ze dne: 12.10.2017

**Dodavatel**

Název:	Sodexo Pass Česká republika, a.s.
Adresa:	Radlická 2
PSČ, město:	150 00 Praha 5 - Smíchov
IČ:	61860476
DIČ:	CZ 61860476
Vyřizuje:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	

**Odběratel**

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
(fakturační adresa)	
<b>Místo Doručení</b>	Zeyerova 1545/13
<b>PSČ, Město</b>	792 01 Bruntál
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	Marie Honková
Telefon:	
E-mail:	<a href="mailto:xxxxxxxxx@zzsmsk.cz">xxxxxxxxx@zzsmsk.cz</a>
<b>Adresa pro zaslání faktury:</b>	<b>Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát</b>

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn. CELKEM	
1			Objednáváme u vás:			
2			stravenka	1200	50,00	60 000,00
3			doprava	1	229,90	229,90
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
					Celkem: 60 229,90 Kč	

Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv

**Podrobnosti platby****Datum dodání**
 kreditní kartou   
 šekem   
 na účet
**Schválení**

Razítko, podpis

Datum: 12.10.2017

Objed.: 1/104/2017

Zpráva:

Doprava:

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

Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava

Telefon: +420

Fax: +420

Příspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje