

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **2/225/2017**

ze dne: 20.11.2017

**Dodavatel**

Název:	Sodexo Pass ČR a.s.
Adresa:	Holarova 15
PSČ, město:	702 00 Ostrava
IČ:	61860476
DIČ:	CZ61860476
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>	
<b>PSČ, Město</b>	
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	Suchnová Dagmar
Telefon:	
E-mail:	<a href="mailto:xxxxxxxxx@zssmsk.cz">xxxxxxxxx@zssmsk.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 stravovací poukázky Sodexo			
2			hodnota stravenky 50 Kč, počet 1 000 ks	1000	50,00	50 000,00
3			na základě smlouvy č. C029601846			
4			dopravné	1		229,90
5			Prosím o doručení stravovacích poukazů			
6			na adresu:			
7			Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje			
8			Územní odbor Frýdek - Místek			
9			El. Krásnohorské 322			
10			738 01 Frýdek - Místek			
11			ve středu dne 29.11.2017 v době od 8:00 do 13:30 hod.			
12			Stravenky přebere p. Suchnová Dagmar.			
13			Děkuji.			
			<b>Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv</b>			
					<b>Celkem:</b>	<b>50 229,90 Kč</b>

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

Razítko, podpis

Datum: 20.11.2017

Objed.: 2/225/2017

Zpráva:

Doprava:

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

Bankovní spojení:

Telefon: +420

Fax: +420

Příspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje