


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava

 objednávka č.: **5/354/2017**
 ze dne: 14.12.2017

8

OBJEDNÁVKA

Dodavatel		Odběratel	
Název:	Edenred CZ s.r.o.	Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Adresa:	Janáčkova 976/9	(fakturační adresa)	
PSC, město:	702 00 Ostrava	Místo Doručení	Územní odbor Opava, Olomoucká 86
IČ:		PSC, Město	746 01 Opava
DIČ:		IČ:	48804525
Vyřizuje:		DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Telefon:		Vyřizuje:	
Fax:		Telefon:	
E-mail:		E-mail:	
		Adresa pro zaslání faktury:	Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás stravenky Ticket Restaurant	1200	50,00	60 000,00
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv						
					Celkem:	60 000,00 Kč

Podrobnosti platby	Datum dodání
<input type="radio"/> kreditní kartou <input type="radio"/> šekem <input checked="" type="radio"/> na účet	

Schválení								
Razítko, podpis <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr><td>Datum:</td><td>14.12.2017</td></tr> <tr><td>Objed.:</td><td>5/354/2017</td></tr> <tr><td>Zpráva:</td><td></td></tr> <tr><td>Doprava:</td><td></td></tr> </table>	Datum:	14.12.2017	Objed.:	5/354/2017	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	14.12.2017							
Objed.:	5/354/2017							
Zpráva:								
Doprava:								

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

Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava

Telefon: +420

Fax: +420

 Příspěvková organizace
 Moravskoslezského kraje
