

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **3/271/2017**

ze dne: 1.12.2017

Dodavatel

Název:	MEDIPRAX CB s.r.o.
Adresa:	Husova tř.624/43
PSC, město:	370 05 České Budějovice
IČ:	
DIČ:	
Vyřizuje:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXX@XXXXXXXX.CZ

Odběratel

Název: (fakturační adresa)	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Místo Doručení	ZZS Havířov (v areálu NsP,za branou vlevo)
PSC, Město	Dělnická 26, Havířov
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXX@XXXXXXXX.CZ
Adresa pro zasílání faktury:	Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn. CELKEM	
1			Objednáváme u vás:			
2			provedení periodické kontroly ventilátorů Medumat.			
3			Přístroje se nacházejí na výjezdových stanovištích :			
4			Orlová - Medumat Standard 2 - v.č. 5740	1	7 710,00	7 710,00
5			Bohumín - Medumat standard - v.č. 8553	1	8 300,00	8 300,00
6			Karviná - Medumat transport - v.č. 2598	1	13 160,00	13 160,00
7			- Medumat Standard 2 - v.č. 2556	1	7 710,00	7 710,00
8			- Medumat Standard 2 - v.č. 2579	1	7 710,00	7 710,00
9			Havířov - Medumat transport - v.č.2596	1	13 160,00	13 160,00
10			Medumat Standard 2 -v.č. 2540	1	7 710,00	7 710,00
11			Orlová - inhalační modul	1	1 270,00	1 270,00
objednávka akceptována telefonicky p. XXXXXXXX dne 1.12.2017						
					Celkem:	66 730,00 Kč

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

Razítko, podpis

Datum: 1.12.2017

Objed.: 3/271/2017

Zpráva:

Doprava:

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