


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

 Výškovická 2995/40, Zábřeh  
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **1/18/2018**

ze dne: 8.3.2018

Dodavatel		Odběratel	
Název:	Sodexo Pass Česká republika, a.s.	Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Adresa:	Radlická 2	(fakturační adresa)	
PSC, město:	150 00 Praha 5 - Smíchov	Místo Doručení	Zeyerova 1545/13
IČ:	61860476	PSC, Město	792 01 Bruntál
DIČ:	CZ 61860476	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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH	
					za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás:			
2			stravenka	1350	50,00	67 500,00
3			doprava	1	229,90	229,90
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:	67 729,90 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"> <tr> <td>Datum:</td> <td>8.3.2018</td> </tr> <tr> <td>Objed.:</td> <td>1/18/2018</td> </tr> <tr> <td>Zpráva:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Doprava:</td> <td></td> </tr> </table>	Datum:	8.3.2018	Objed.:	1/18/2018	Zpráva:		Doprava:	
Datum:	8.3.2018								
Objed.:	1/18/2018								
Zpráva:									
Doprava:									

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

Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava

Telefon: +420

Fax: +420

 Příspěvková organizace  
 Moravskoslezského kraje
