|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA JIHOČESKÉHO KRAJE  Boženy Němcové 1931/6, 370 Ol České Budějovice, tel. 387 762 1 1 5, http://www.zzsick.cz | | |
| OBJEDNAVKA číslo: 4005/2018 ze dne: 2.5.2018  Termín dodání: Plátce DPH:  ne  Přepra va: | | | | |
|  | | | | |
| Odběratel:  ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA  JIHOČESKÉHO KRAJE  Boženy Němcové 1931/6 370 Ol České Budějovice IC: 48199931  č. účtu: Komerční banka 75437231/0100  Místo dodání: | | |  | Dodavatel:  ZDRAVOTNÍ ÚSTAV  Očkovací centrum  L. B. Schneidera 362/32 České Budějovice 7  IC:  DIC: |
|  | | |  |
| Objednáváme u Vás  lvakcina PRIORIX 68 ks 750 Kč  seznam osob přiložen  Předpokládaná cena: (bez DPH) | | | | |
| Fakturační adresa:  ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA  JIHOČESKÉHO KRAJE  Boženy Němcové 1931/6 370 Ol České Budějovice  IC: 48199931  Č. účtu: Komerční banka 75437231/0100 | | |  | Objednávku vystavil:  Ing. Romana Svobodová náměstek  Razítko, jméno a podpis objednatele |
| Kopii objednávky, je nutné přiložit k daňovému dokladu, bez ní nebude faktura proplacena. | | | | |
| Dodavatel potvrzuje přijetí objednávky.  Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu v Registru smluv.  Dne: Razítko a podpis dodavatele | | | | |