



## OBJEDNÁVKA

<b>Objednávka č: 0759/DO/2018</b> <b>Smlouva č. ZZS/1/16</b> <b>Zveřejněná v registru smluv pod ID : 2032046</b>	<b>Datum vystavení: 30.4.2018</b>
<b>Dodavatel - fakturační adresa</b> <b>Linde Gas a.s.</b> <b>U Technoplynu 1324</b> <b>198 00 Praha 9</b>  <b>bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic</b> <b>č.ú.</b> <b>IČ: 00011754</b> <b>DIČ: CZ00011754</b>	<b>Odběratel - fakturační adresa</b> Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10  <b>bankovní spojení: Komerční banka, a.s., Praha 2</b> <b>č.ú:</b>  <b>IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927</b>
<b>Zboží nebo službu dodejte:</b> Zdravotnická záchranná služba hlavního města Prahy Nádražní 1573/60, 150 00 Praha 5	<b>Dodací lhůta: 20.5.2018</b> <b>Způsob dodání: dodavatelsky</b> <b>Vyřizuje:</b> <b>Útvar: dopravní oddělení</b> <b>Telefon/fax:</b> <b>E-mail:</b>
Objednáváme u Vás na základě rámcové smlouvy <b>ZZS/1/16 denní a dodatkové nájemné za lahve s medicínálním plynem za zúčtovací období 4/2018, zák.číslo 511470300</b>  - lahve 2 l - lahve 10l - lahve Entonox  <b>Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 240.000,-Kč</b>	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. <b>Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.</b>	<b>Jméno a podpis zodpovědného pracovníka</b> <b>razítko útvaru</b>
Potvrzení objednávky dodavatelem: 30.4.2018  <b>AKCEPTUJEME</b> tímto Vaši objednávku číslo 759/DO/2018 .  Děkuji Vám za ní a jsem s pozdravem manažer pro klíčové zákazníky Linde Healthcare / Key Account Manager Linde Healthcare  Linde Gas a.s.	



ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA HL. M. PRAHY

[www.zzshmp.cz](http://www.zzshmp.cz)  
[www.zzshmp.eu](http://www.zzshmp.eu)

PRA  
PRA  
PRA  
PRA

HA  
GUE  
GA  
G