

Zdravotnická záchraná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizaceVýškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **06/130/2018**

ze dne: 9.4.2018

Dodavatel

| | |
|-------------|--|
| Název: | Kovotour plus s.r.o. |
| Adresa: | Přívozská 949/12 |
| PSČ, město: | 702 00, Ostrava 2 |
| IČ: | 62301055 |
| DIČ: | CZ62301055 |
| Vyřizuje: | |
| Telefon: | |
| Fax: | |
| E-mail: | provozni@celadenka.cz |

Odběratel

| | |
|---------------------------------|--|
| Název: (fakturační adresa) | Zdravotnická záchraná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava |
| Místo Doručení | Hotel Čeladenka |
| PSČ, Město | |
| IČ: | 48804525 |
| DIČ: | Nejsme plátcí DPH |
| Vyřizuje: | |
| Telefon: | |
| E-mail: | |
| Adresa pro zasílání faktury: | Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát |

| Poř. Číslo | Váš kód - značení | Jedn. | Popis | Ks | Předpokládaná cena s DPH za jedn. | CELKEM |
|--|-------------------|-------|---|----|-----------------------------------|--------------|
| 1 | číslo rezervace | | Objednáváme u vás: | | | |
| 2 | | | ubytování, stravování a pronájem prostor v termínu | | | |
| 3 | | | 25.-26.4.2018 | | | |
| 4 | | | při příležitosti metodického zaměstnání školitelů, instruktor | | | |
| 5 | | | a lektorů ZZS MSK v rámci zvyšování připravenosti | | | |
| 6 | | | pro řešení krizových a mimořádných událostí. | | | |
| 7 | | | ubytování se snídaní | 22 | | 30 580,00 |
| 9 | | | pronájem sálu | 1 | | 4 000,00 |
| 10 | | | Večeře formou nabídkových stolů | 1 | | 7 260,00 |
| 11 | | | Obědy dne 25 a 26, coffe break | 1 | | 17 457,00 |
| 12 | | | Poplatek obce | 1 | | 88,00 |
| 13 | | | Obě smluní strany souhlasí se zveřejněním objednávky | | | |
| 14 | | | v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb.,o registru smluv | | | |
| 15 | | | | | | |
| Objednávka akceptována ústním jednáním dne 9.4.2018. | | | | | | 59 385,00 Kč |

| | |
|---------------------------|---------------------|
| Podrobnosti platby | Datum dodání |
| předem, převodem | |

| | | | | | | | | | |
|------------------|---|--------|----------|---------|--|---------|--|----------|--|
| Schválení | | | | | | | | | |
| Razítko, podpis | <table border="1"> <tr><td>Datum:</td><td>9.4.2018</td></tr> <tr><td>Objed.:</td><td></td></tr> <tr><td>Zpráva:</td><td></td></tr> <tr><td>Doprava:</td><td></td></tr> </table> | Datum: | 9.4.2018 | Objed.: | | Zpráva: | | Doprava: | |
| Datum: | 9.4.2018 | | | | | | | | |
| Objed.: | | | | | | | | | |
| Zpráva: | | | | | | | | | |
| Doprava: | | | | | | | | | |

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

Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava

Telefon: +420

Fax: +420

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje