

Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizaceVýškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **06/131/2018**

ze dne: 9.4.2018

Dodavatel

Název:	Kovotour plus s.r.o.
Adresa:	Přívozká 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 záchranná 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 16.-17.5.2018			
3			při příležitosti metodického zaměření školitelů, instruktorů			
4			a lektorů ZZS MSK v rámci zvyšování připravenosti			
5			pro řešení krizových a mimořádných událostí.			
6			ubytování se snídaní	30		41 700,00
7			pronájem sálu	1		4 000,00
9			Večeře formou nabídkových stůů	1		10 000,00
10			Obědy dne 16 a 17.5., coffe break	1		25 000,00
11			Poplatek obce	1		300,00
12			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky			
13			v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv			
14						
15						
Celkem:						81 000,00 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