

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh  
700 30 Ostravaobjednávka č.: **2/108/2018**

ze dne: 22.5.2018

**Dodavatel**

Název:	Sodexo Pass ČR a.s.
Adresa:	Holarova 15
PSČ, město:	702 00 Ostrava
IČ:	61860476
DIČ:	CZ61860476
Vyřizuje:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	

**Odběratel**

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

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás stravovací poukázky Sodexo			
2			hodnota stravenky 50 Kč, počet 1 200 ks	1200	50,00	60 000,00
3			na základě smlouvy č. C029601846			
4			dopravné	1		229,90
5			Prosím o doručení stravovacích poukazů			
6			na adresu:			
7			Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje			
8			Územní odbor Frýdek - Místek			
9			El. Krásnohorské 322			
10			738 01 Frýdek - Místek			
11			ve čtvrtek dne 31.5.2018 v době od 8:00 do 13:30 hod.			
12			Stravenky přebere xxxxxxxx.			
13			Děkuji.			
			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
					Celkem:	60 229,90 Kč

**Podrobnosti platby****Datum dodání** kreditní kartou  šekem  na účet**Schválení**

Razítko, podpis

Datum: 22.5.2018

Objed.: 2/108/2018

Zpráva:

Doprava:

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

Bankovní spojení:

Telefon: +420

Fax: +420

Příspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje