

Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizaceVýškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **06/189/2018**

ze dne: 23.5.2018

Dodavatel

Název:	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Adresa:	Sokolská 581
PSČ, město:	500 05, Hradec Králové
IČ:	00179906
DIČ:	CZ00179906
Vyřizuje:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	

Odběratel

Název: (fakturační adresa)	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Místo Doručení	
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			Kurz Traumat a mimořádných událostí s názvem Pre	6	15 000,00	90 000,00
3			Trauma Life Support pro naše zaměstnance			
4			xxxxxx,xxxxxx, xxxxxx, xxxxxx, xxxxxx, xxxxx			
5			Úhrada bude z financí krizové připravenosti			
6						
7						
9						
10						
11						
12						
13						
14			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plr			
15			rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.			
Celkem:						90 000,00 Kč

Podrobnosti platby	Datum dodání
předem, převodem	

Schválení									
Razítko, podpis	<table border="1"> <tr><td>Datum:</td><td>23.5.2018</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:	23.5.2018	Objed.:		Zpráva:		Doprava:	
Datum:	23.5.2018								
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