

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **2/125/2018**

ze dne: 20.6.2018

Dodavatel

Název:	Sodexo Pass ČR a.s.
Adresa:	Holarova 15
PSČ, město:	702 00 Ostrava
IČ:	61860776
DIČ:	CZ61860476
Vyřizuje:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	info.ostrava@sodexo.com

Odběratel

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

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 1 000 ks	1000	50,00	50 000,00
3			na základě smlouvy č. C029601846			
4			dopravné	1		229,90
5			Prosím o doručení stravovacích poukázek			
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 28.6.2018 v době od 8:00 do 13:30 hod.			
12			Stravenky přebere p. xxxxxxxx			
13			Děkuji.			
			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv			
					Celkem:	50 229,90 Kč

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

Razítko, podpis

Datum: 20.6.2018

Objed.: 2/125/2018

Zpráva:

Doprava:

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

Bankovní spojení:

Telefon: +420

Fax: +420

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje