

ROK: 2018

**Dodavatel:** Mgr. Martina Kozelková  
Na Rybníku 623  
Kunovice

## Objednávka

Číslo: **18/11/000749**  
Požadavek: P2018/605  
Datum: 01.11.2018

**Odběratel:** **HASIČSKÝ ZÁCHRANNÝ SBOR**  
**Zlínského kraje**  
**Přílucká 213, 760 01 Zlín**

**Na fakturu uvádějte číslo naší objednávky.**  
**Fakturu zasílejte na adresu odběratele.**

**Místo dodání:** **Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**  
**Oddělení IZS a služeb**  
**Přílucká 213**  
**76001 Zlín**

**Termín dodání: 10.12.2018**

IČ: 70887306, DIČ: CZ70887306, nejsme plátcí DPH

Forma úhrady : **převodní příkaz**

Bankovní spojení :

č.úctu :

Vyřizuje:

Telefon :

Pol.	Text	Množství	Cena vč. DPH za jednotku
	<b>Objednáváme u Vás:</b>		
612207	Izolační dýchací přístroj PSS 5000 - set	1	58 000,00
Předpokládaná hodnota zakázky včetně DPH			58 000,00 Kč

Typ rozpočtových prostředků: mimorozpočtové

01.11.2018 dne		za HZS Zlínského kraje
Set obsahuje: Nosič PSS5000, Plicní automatiku, držák plicní automatiky, masku FPS 7000-kandahár, láhev kompozitní 6,8l, obal na láhev - nomex a brašnu na masku. Schvaluji a potvrzuji přijetí objednávky/smlouvy		
01.11.2018 dne		jméno a podpis dodavatele