



OBJEDNÁVKA

Objednávka č.: 1935 /VrS/2018	Datum vystavení: 13.11. 2018
Smlouva č.: ZZS/185/18	
Zveřejněná v registru smluv pod ID: 6731067	
Dodavatel - fakturační adresa POLYMED Medical CZ, a.s. Petra Jilemnického 14/51 Plotiště nad Labem 503 01 Hradec Králové	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10
Bankovní spojení: č. ú. : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx IČ: 27529053 DIČ: CZ27529053	bankovní spojení: č. ú. : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: 30 dnů Způsob dodání: dopravcem Vyřizuje: xxxxxxxxx Útvar: SLPP Telefon/fax: xxxxxxxxx xxxxxxxxx E-mail: xxxxxxxxxx
Obsah objednávky: Vak dýchací dětský s maskou a rezervoárem 17 ks	
Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 88 039,60 Kč	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.	Jméno a podpis zodpovědného pracovníka razítko útvaru
Potvrzení objednávky dodatelem: 13.11.2018 Dobrý den, potvrzuji přijetí Vaší objednávky. S pozdravem a přáním krásného dne xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx obchodní oddělení POLYMED medical CZ, a.s.	