



OBJEDNÁVKA

strana 1 ze 3

Objednávka č.: 0142/VrS/2019 Smlouva č.: ZZS/172/18 Zveřejněná v registru smluv pod ID: 6584059	Datum vystavení: 22.1.2019
Dodavatel - fakturační adresa Perfekt Distribution a.s. U spalovny 4582/17 796 01 Prostějov Bankovní spojení: č.ú.: xxx IČ: 47675934 , DIČ: CZ699000899	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 Bankovní spojení: č. ú. : xxx IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: výjezdová základna ZZS HMP 147 00 Nad Malým mýtem 1402 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: 2 dnů Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: xxx Útvar: SEKCE SLPP Telefon/fax: xxx E-mail: xxx
Obsah objednávky: Baliček obvazový hotový č. 3 (hydrofilní obinadlo + 2 savé kompresy) 170 ks Dlaha fixační tvarovat.-hliník. výst.,rtg průhl.,voděodol.(85-95x10-12cm) 30 ks Filtr k dýchacím přístrojům - dospělí 50 ks Folie k zakrývání zemřelých - černá polohadice z LDPE (2 x 50 m, 100my) 2 ks Gáza hemostatická rolovaná (max. 7,5 x 3 m) 20 ks Hadička spojovací jednocestná (1,8 x 450 LL - balení max. 40 ks) 800 ks Jehla injekční černá 22 G (balení max. 100 ks) 500 ks Jehla pro dospělé nad 40 kg k EZ - IO - kompatibilita s vrtačkou VIDACARE 5 ks Jehla pro obězní dospělé k EZ - IO - kompatibilita s vrtačkou VIDACARE 5 ks Kanyla i.v. zelená kr.(1,3 x 30 mm) - GA18 (bez křídélek, bezpečnostní) 200 ks Kanyla i.v. růžová kr.(1,1 x 25 mm) - GA20 (bez křídélek, bezpečnostní) 600 ks Kanyla i.v. modrá (0,9 x 25 mm) - G22 (bez křídélek, bezpečnostní) 200 ks Kompres gázový (10 x 10 cm, balení max. 100 ks) 5 000 ks Kontejner na inf. materiál (0,5 l - kulatý, s uzávěrem - opak. otevření) 150 ks Lanceta k odběru kapilární krve bez použití pera 21G/2,4 mm 1 000 ks Lžice jednorázová kovová k laryngoskopu č.4 vláknová optika Mcintosh 20 ks Maska k inhalaci kyslíku - dospělí 100 ks Maska laryngeální s gastric.drenážní rourkou č. 1,5 (s nafuk.manžetou)ZUM 10 ks	
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 dodavatelem: 23.1.2019 Dobrý den, potvrzuji příjem vaší objednávky 0142/VrS/2019. S pozdravem xxx Obchodní referent Perfect Distribution a.s. člen skupiny AGEL	



OBJEDNÁVKA

strana 2 ze 3

Objednávka č.: 0142/VrS/2019	Datum vystavení: 22.1.2019
Smlouva č.: ZZS/172/18	
Zveřejněná v registru smluv pod ID: 6584059	
Dodavatel - fakturační adresa Perfekt Distribution a.s. U spalovny 4582/17 796 01 Prostějov	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10
Bankovní spojení: č.ú.: xxx IČ: 47675934 , DIČ: CZ699000899	Bankovní spojení: č. ú. : xxx IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: 2 dnů Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: xxx Útvar: SEKCE SLPP Telefon/fax: xxx E-mail: xxx
Obsah objednávky: Mikronebulizátor s maskou - dospělí 50 ks Náplast k fixaci kanyl z netk. textile s polštářkem (max. 10x6 cm)50 ks 1 000 ks Obinadlo gumové (60 x 1 250 mm, bez dírek a knoflíků) 50 ks Obinadlo pružné (15 cm x 5 m - jednotlivě balené) 120 ks Ochranný potah na nosítka 210 cm x 90 cm x 20 cm (polyethylén) 200 ks Proužky testovací (kompatibilní s glucocard X-mini, bal. max. 50 ks) 1 500 ks Pružný hadicový síťový obvaz (na hlavu - bal. 20 m) 6 ks Přednaplněná stříkačka jednorázová 10 ml s 0,9% roztokem NaCl 600 ks Roura endotracheální vel. 2,0 (bez obturace) 10 ks Roura endotracheální vel. 4,0 (s obturací) 10 ks Roura endotracheální vel. 5,0 (s obturací) 10 ks Roura endotracheální vel. 7,0 (s obturací) 20 ks Roura endotracheální vel. 8,0 (s obturací) 30 ks Rouška popáleninová sterilní (10 x 10 cm) 15 ks Rouška popáleninová sterilní (10 x 40 cm) 7 ks Rouška popáleninová sterilní (20 x 45 cm) 10 ks Rukavice sterilní bez pudru, velikost 8,5 50 pár Sáček papírový na odpad (rozměr max. 300 x 190 mm) 500 ks	
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 razítka útvaru
Potvrzení objednávky dodavatelem: 23.1.2019	
Dobrý den, potvrzují příjem vaší objednávky 0142/VrS/2019. S pozdravem xxx Obchodní referent Perfect Distribution a.s. člen skupiny AGEL	



OBJEDNÁVKA

strana 3 ze 3

Objednávka č.: 0142/VrS/2019	Datum vystavení: 22.1.2019
Smlouva č. ZS/172/18	
Zveřejněná v registru smluv pod ID: 6584059	
Dodavatel - fakturační adresa Perfekt Distribution a.s. U spalovny 4582/17 796 01 Prostějov	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10
Bankovní spojení: č.ú.: xxx IČ: 47675934 , DIČ: CZ699000899	Bankovní spojení: č. ú. : xxx IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: 2 dnů Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: xxx Útvar: SEKCE SLPP Telefon/fax: xxx E-mail: xxx
Obsah objednávky:	
Sáčky na zvratky (s plastovým okrajem,objem max. 1l) 50 ks	600 ks
Set infusní, délka hadičky min. 150 cm	1 000 ks
Souprava pro provedení koniotomie - dospělí	2 ks
Souprava pro provedení urgentní koniotomie bez pomoci skalpelu - děti	3 ks
Stříkačka inj. - 5 ml, sterilní, jednotlivě balená	500 ks
Tampon stáčený gázový (20 x 20 cm, bal. max. 100 ks)	8 000 ks
Vata buničitá vrstvená přířezy (rozměr max. 20 x 30 cm, balení - 500 g)	48 ks
Vzduchovod nasální s atraumatickým zakonč. pro nasální intubaci vel. 26	10 ks
Vzduchovod nasální s atraumatickým zakonč. pro nasální intubaci vel. 30	10 ks
Vzduchovod nasální s atraumatickým zakonč. pro nasální intubaci vel. 32	10 ks
Vzduchovod nasální s atraumatickým zakonč. pro nasální intubaci vel. 34	10 ks
Vzduchovod ústní vel. 0	20 ks
Vzduchovod ústní vel. 1	20 ks
Vzduchovod ústní vel. 2	20 ks
Vzduchovod ústní vel. 3	20 ks
Vzduchovod ústní vel. 4	20 ks
Vzduchovod ústní vel. 5	20 ks
Předpokládaná cena celkem bez DPH: 158 000 Kč	Celkem včetně DPH: 187 000 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 dodavatelem: 23.1.2019	
Dobrý den, potvrzuji příjem vaší objednávky 0142/VrS/2019. S pozdravem xxx Obchodní referent Perfect Distribution a.s. člen skupiny AGEL	