

<b>Odb ratel</b> <b>Zdravotnická záchranná služba Pardubického kraje</b> Pr myslová 450, 530 03 Pardubice I : 69172196 , DI : CZ69172196 u Krajského soudu v Hradci Králové v oddílu Pr, vložce . 715 <b>Pen žní ústav</b> SOB, a.s., pob. Pardubice <b>íslo ú tu</b> 150154582/0300 <b>IBAN</b> CZ19 0300 0000 0001 5015 4582	<b>íslo objednávky</b> <b>090680190009</b> <b>Dodavatel</b> B.Braun Medical, s.r.o. (.3113) V Parku 2335/20 14800 Praha 4 <b>I</b> 48586285 <b>DI</b> Tel. Fax
<b>Datum vystavení</b> 25.3.2019 <b>Termín dodání</b> <b>Forma úhrady</b> <b>Platebním p íkazem</b> Zp sob dopravy dodavatelsky	

**Popis zboží, služby****Množství****BTK injek ních dávkova Perfusor Compact Pardubický kraj**

35 ks

Celková hodnota objednávky iní 65000,- K v etn DPH.  
Žádanka .: 340190016

Fakturu s íslem naší objednávky v etn potvrzeného dodacího listu zašlete laskav na e-mail [fakturace@zzspak.cz](mailto:fakturace@zzspak.cz) ve formátu PDF, eventueln v tišt né podob na výše uvedenou adresu odb ratele.

Bc. Karin Nechanická  
mobil: 725 600 046  
e-mail: [nechanicka@zzspak.cz](mailto:nechanicka@zzspak.cz)

Sent: Monday, April 01, 2019 10:18 AM

Subject: RE: Objednavka 680190009

Dobrý den,

tímto akceptuji objednávku č.: 680190009.