

Odb ratel Zdravotnická záchranná služba Pardubického kraje Pr myslová 450, 530 03 Pardubice I : 69172196 , DI : CZ69172196 u Krajského soudu v Hradci Králové v oddílu Pr, vložce . 715 Pen ůní ústav SOB, a.s., pob. Pardubice íslo ú tu 150154582/0300 IBAN CZ19 0300 0000 0001 5015 4582	íslo objednávky 600190274 sklad 001
	Dodavatel Teleflex Medical s.r.o. (.2465) Pražská t ída 209 500 04 Hradec Králové 4 I 28849809 DI Tel. Fax
Datum vystavení 28.6.2019 Termín dodání Forma úhrady Platebním p íkazem Zp sob dopravy dodavatelsky	

Kód zboží	Popis zboží	Množství
<i>Výjezdové stanovišt : 251 RLP,RZP Chrudim</i> <i>Dodací adresa: Václavská 1080, Chrudim; vrchní sestra: [REDACTED]</i>		
XXXX	Požadavek nespecifikovaný 4150120 MAC 2	20 ks
XXXX	Požadavek nespecifikovaný 4150150 MAC 5	30 ks
<i>Výjezdové stanovišt : 261 RLP Hlinsko</i> <i>Dodací adresa: Václavská 1080, Chrudim; vrchní sestra: [REDACTED]</i>		
XXXX	Požadavek nespecifikovaný 4150130 MAC 3	30 ks
<i>Výjezdové stanovišt : 271 RZP Skute</i> <i>Dodací adresa: Václavská 1080, Chrudim; vrchní sestra: [REDACTED]</i>		
XXXX	Požadavek nespecifikovaný 4150140 MAC 4	30 ks
<i>Výjezdové stanovišt : 351 RLP,RZP Svitavy</i> <i>Dodací adresa: Kollárova 2201/9, Svitavy; vrchní sestra: [REDACTED]</i>		
MAD	St íka ka na aplikaci lék do nosu LMA MAD 110	5 ks
<i>Výjezdové stanovišt : 906 Vzd lávací a výcvikové st edisko</i> <i>Dodací adresa: Pr myslová 450, Pardubice; vrchní sestra:</i>		
XXXX	Požadavek nespecifikovaný 4150001 Miller 0	20 ks
XXXX	Požadavek nespecifikovaný 4150010 Miller 1	20 ks

Celková hodnota objednávky íní 13545,95,- K v etn DPH.

Žádanka .: 300190090,300190095



Objednávka

Strana 2 / 2

íslo objednávky **600190274** sklad 001

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

Kontaktní osoba

