



OBJEDNÁVKA

strana 1 ze 3

Objednávka č.: 32 /vrs/2020 Smlouva č.: ZZS/267/19 Zveřejněná v registru smluv pod ID: 8446699	Datum vystavení: 7.1.2020
Dodavatel - fakturační adresa Perfekt Distribution a.s. U spalovny 4582/17 796 01 Prostějov Bankovní spojení: xxx č.ú.: xxx IČ: 47675934 , DIČ: CZ699000899	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 Bankovní spojení: xxx 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: Dlaha fixační tvarovat.,s hliník. výztuhou, rtg průhl, voděodolná,skládaná 30 ks Fixátor orotracheální roury pevný 20 ks Fixátor jehly EZ - IO - kompatibilita s vrtačkou VIDACARE 5 ks Gáza hemostatická skládaná, detek. na rtg(min.7,5cm x 3,7m, max.8cm x 4m) 10 ks Hadička spojovací jednocest.-1,8 x 450mm,zakonč.LL Male/Female,bal.40ks 1200 ks Jehla pro děti od 3 - 39 kg k EZ - IO - kombatibilita s vrtačkou VIDACARE 3 ks Jehla pro dospělé nad 40 kg k EZ - IO - kompatibilita s vrtačkou VIDACARE 7 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) 600 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) 400 ks Kompres gázový (10 x 10 cm, balení max. 100 ks), 8 vrstev, nesterilní 5000 ks Kontejner na inf. materiál (0,5 l - kulatý, s uzávěrem) 150 ks Lanceta k odběru kapilární krve bez použití pera 21G/2,4 mm 1000 ks Lžice jednorázová kovová k laryngoskopu č.4 vláknová optika Mcintosh 20 ks Maska k inhalaci kyslíku - dospělí 100 ks Mikronebulizátor s maskou - dospělí 50 ks Náplast hypoalergenní (2,5cmxmin.9m,max.9,1m/12 ks,um.hedvábí,bez cívky) 120 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: 8.1.2020 Dobrý den, potvrzuji příjem objednávky 32/VRS/2020. S pozdravem xxx Vedoucí referátu fakturace Kněževes Perfect Distribution a.s. člen skupiny AGEL	



OBJEDNÁVKA

strana 2 ze 3

Objednávka č.: 32 /vrs/2020	Datum vystavení: 7.1.2020
Smlouva č.: ZS/267/19	
Zveřejněná v registru smluv pod ID: 8446699	
Dodavatel - fakturační adresa Perfekt Distribution a.s. U spalovny 4582/17 796 01 Prostějov Bankovní spojení: xxx č.ú.: xxx IČ: 47675934 , DIČ: CZ699000899	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 Bankovní spojení: xxx 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: Náplast k fixaci kanyl z netk.text. s polštářkem(8 x 6 cm - 10 x 7 cm, bal.50ks) 2000 ks Náplast polštářková (min. 18, max. 19 mm x min.70, max. 75 mm, bal.50 ks) 200 ks Obvaz hotový č. 2 -sterilní (s pevně přišitým polštářkem) 230 ks Obvaz pohot. na popáleniny (min. 40 x 50 cm až max. 60 x70 cm) 30 ks Ochranný potah na nosítka 210 cm x 90 cm x 20 cm (polyethylén) 100 ks Pánevní fixátor se sponou - děti, o rozměru min. 65 - 69 cm, max. 119 cm 3 ks Pánevní fixátor se sponou - dospělý, o rozměru min. 75 - 81 cm, max. 127 cm 5 ks Pánevní fixátor se sponou -oběžní či morbidně obéz.,min.90-100cm,max.137cm 5 ks Proužky testovací (kompatibilní s glucocard X-mini, bal. max. 50 ks) 1250 ks Přednaplněná stříkačka jednorázová 10 ml s 0,9% roztokem NaCl 600 ks Roura endotracheální vel. 3,5 (bez obturace), tvarová paměť 10 ks Roura endotracheální vel. 4,0(bez obturace), tvarová paměť 10 ks Roura endotracheální vel. 5,0 (bez obturace), tvarová paměť 10 ks Roura endotracheální vel. 8,0 (bez obturace), tvarová paměť 30 ks Rouška popáleninová sterilní (10 x 40 cm) 7 ks Sáček papírový na odpad (rozměr min. 290 x 180 mm, max. 300 x 190 mm) 500 ks Sáčky na zvratky (s plastovým plastovým okrajem, obj.max. 1l, bal. max.50ks) 300 ks Set infusní, délka hadičky min. 150 cm 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 razítko útvaru
Potvrzení objednávky dodavatelem: 8.1.2020	
Dobrý den, potvrzuji příjem objednávky 32/VRS/2020. S pozdravem xxx Vedoucí referátu fakturace Kněževes Perfect Distribution a.s. člen skupiny AGEL	



OBJEDNÁVKA

strana 3 ze 3

Objednávka č.: 32 /vrs/2020	Datum vystavení: 7.1.2020
Smlouva č. ZS/267/19	
Zveřejněná v registru smluv pod ID: 8446699	
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: xxx č.ú.: xxx IČ: 47675934 , DIČ: CZ699000899	Bankovní spojení: xxx 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:	
Stříkačka inj. - 2 ml, sterilní, jednotlivě balená	400 ks
Vak na ochranu novorozenců před hypotermií (vakuově balené)	10 ks
Vata buničitá vrstvená přířezy (rozměr max. 20 x 30 cm, balení 500 g)	24 ks
Vzduchovod nasální s atraumatickým zakončením pro nasální intubaci vel.26	10 ks
Vzduchovod nasální s atraumatickým zakončením pro nasální intubaci vel.30	10 ks
Vzduchovod nasální s atraumatickým zakončením pro nasální intubaci vel.32	10 ks
Vzduchovod ústní vel. 0	10 ks
Vzduchovod ústní vel. 2	10 ks
Vzduchovod ústní vel. 3	10 ks
Vzduchovod ústní vel. 5	10 ks
Předpokládaná cena celkem bez DPH: 166 000 Kč	Celkem včetně DPH: 196 000 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: 8.1.2020	
Dobrý den, potvrzuji příjem objednávky 32/VRS/2020. S pozdravem xxx Vedoucí referátu fakturace Kněževes Perfect Distribution a.s. člen skupiny AGEL	