

<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 ůní 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>600200150</b> sklad 001 <b>Dodavatel</b> Teleflex Medical s.r.o. (.2465) Pražská tída 209 500 04 Hradec Králové 4 <b>I</b> 28849809 <b>DI</b> Tel. Fax
<b>Datum vystavení</b> 30.3.2020 <b>Termín dodání</b> <b>Forma úhrady</b> <b>Platebním p íkazem</b> Zp sob dopravy dodavatelsky	

<b>Kód zboží</b>	<b>Popis zboží</b>	<b>Množství</b>
Výjezdové stanovišt : 451 RLP,RZP Ústí nad Orlicí Dodací adresa: Hylváty 474, Ústí nad Orlicí; vrchní sestra: [REDACTED]		
4150001	Lžice Rüsç Polaris Miller 0 (10 ks v balení)	40 ks
4150010	Lžice Rüsç Polaris Miller 1 (10 ks v balení)	40 ks
4150120	Lžice Rüsç Polaris MAC 2 (10 ks v balení)	40 ks
4150130	Lžice Rüsç Polaris MAC 3 (10 ks v balení)	40 ks
4150140	Lžice Rüsç Polaris MAC 4 (10 ks v balení)	100 ks
4150150	Lžice Rüsç Polaris MAC 5 (10 ks v balení)	40 ks

Celková hodnota objednávky iní 25410,- K v etn DPH.  
Žádanka .: 300200058

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.

Kontaktní osoba  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]