


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 žní ústav SOB, a.s., pob. Pardubice íslo ú tu 150154582/0300 IBAN CZ19 0300 0000 0001 5015 4582	íslo objednávky 600200558 sklad 001 Dodavatel MEDISYNER s.r.o. (.4529) Lisabonská 799/8 19000 Praha I 24815349 DI Tel. Fax
Datum vystavení 02.12.2020 Termín dodání Forma úhrady Platebním p íkazem Zp sob dopravy dodavatelsky	


Kód zboží	Popis zboží	Množství
------------------	--------------------	-----------------

Výjezdové stanovišt : 151 RLP,RZP,RV Pardubi ky

Dodací adresa: Pr myslová 450, Pardubice; vrchní sestra: 

XXXX	Požadavek nespecifikovaný SNF-M Nitril/vinylové jednorázové rukavice Hybrid Saniform (bez latexu a pudru), 100ks/box, modrá barva, velikost M	24 000 ks
------	--	-----------

Výjezdové stanovišt : 451 RLP,RZP Ústí nad Orlicí

Dodací adresa: Hylváty 474, Ústí nad Orlicí; vrchní sestra: 

XXXX	Požadavek nespecifikovaný SNF-M Nitril/vinylové jednorázové rukavice Hybrid Saniform (bez latexu a pudru), 100ks/box, modrá barva, velikost M	24 000 ks
------	--	-----------

Celková hodnota objednávky iní 185856,- K v etn DPH.

Žádanka .: 300200213

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

