

Odběratel Zdravotnická záchranná služba Pardubického kraje Průmyslová 450, 530 03 Pardubice IČ: 69172196 , DIČ: CZ69172196 u Krajského soudu v Hradci Králové v oddílu Pr, vložce č. 715 Peněžní ústav ČSOB, a.s., pob. Pardubice Číslo účtu 150154582/0300 IBAN CZ19 0300 0000 0001 5015 4582	Číslo objednávky 600210005 sklad 001 Dodavatel Teleflex Medical s.r.o. (č.2465) Pražská třída 209 500 04 Hradec Králové 4 IČ 28849809 DIČ Tel. Fax
Datum vystavení 08.01.2021 Termín dodání Forma úhrady Platebním příkazem Způsob dopravy dodavatelsky	

Kód zboží	Popis zboží	Množství
Výjezdové stanoviště: 351 RLP,RZP Svitavy Dodací adresa: Kollárova 2201/9, Svitavy; vrchní sestra: [REDACTED]		
CHEM175030	Maska laryngeální SUPREME vel. 3 jednorázová	30 ks
CHEM175040	Maska laryngeální SUPREME vel. 4 jednorázová	30 ks
CHEM175050	Maska laryngeální SUPREME vel. 5 jednorázová	30 ks

Výjezdové stanoviště: 451 RLP,RZP Ústí nad Orlicí Dodací adresa: Hylváty 474, Ústí nad Orlicí; vrchní sestra: [REDACTED]		
CHEM175030	Maska laryngeální SUPREME vel. 3 jednorázová	30 ks
CHEM175040	Maska laryngeální SUPREME vel. 4 jednorázová	30 ks
CHEM175050	Maska laryngeální SUPREME vel. 5 jednorázová	30 ks

Celková hodnota objednávky činí 98010,- Kč včetně DPH.
Žádanka č.: 300210001

Fakturu s číslem naší objednávky včetně potvrzeného dodacího listu zašlete laskavě na e-mail fakturace@zzspak.cz ve formátu PDF, eventuelně v tištěné podobě na výše uvedenou adresu odběratele.

Kontaktní osoba

