

| | |
|---|---|
| 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 600210371 sklad 001 Dodavatel Cheirón a.s. Praha (.232) Kukulova 24 169 00 PRAHA 6 B evnov I 27094987 DI Tel. 377590411 Fax 377590435 |
| Datum vystavení 18.10.2021 Termín dodání Forma úhrady Platebním p íkazem Zp sob dopravy dodavatelsky | |

| Kód zboží | Popis zboží | Množství |
|--|--|-----------------|
| <i>Výjezdové stanovišt : 151 RLP,RZP,RV Pardubi ky</i> | | |
| <i>Dodací adresa: Pr myslová 450, Pardubice; vrchní sestra: [REDACTED]</i> | | |
| 04121 | Papír záznamový pro CORPULS (1 bal=10 ks) | 25 bal |
| XXXX | Požadavek nespecifikovaný 100 000-312-000 Masky transparentní silikonové modrá .3/4 pro dosp lé/d ti | 10 ks |
| XXXX | Požadavek nespecifikovaný 100 000-317-000 Masky transparentní silikonové modrá .5 pro dosp lé | 10 ks |
| XXXX | Požadavek nespecifikovaný 100 000-319-000 Masky transparentní silikonové modrá .6 pro dosp lé | 10 ks |

| | | |
|---|--|--------|
| <i>Výjezdové stanovišt : 451 RLP,RZP Ústí nad Orlicí</i> | | |
| <i>Dodací adresa: Hylváty 474, Ústí nad Orlicí; vrchní sestra: [REDACTED]</i> | | |
| 04121 | Papír záznamový pro CORPULS (1 bal=10 ks) | 25 bal |
| XXXX | Požadavek nespecifikovaný 100 000-312-000 Masky transparentní silikonové modrá .3/4 pro dosp lé/d ti | 10 ks |
| XXXX | Požadavek nespecifikovaný 100 000-317-000 Masky transparentní silikonové modrá .5 pro dosp lé | 10 ks |
| XXXX | Požadavek nespecifikovaný 100 000-319-000 Masky transparentní silikonové modrá .6 pro dosp lé | 10 ks |

Celková hodnota objednávky iní 140771,40,- K v etn DPH.
Žádanka .: 300210144,300210148

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

| | | |
|-----------------|------------------|-----------|
| íslo objednávky | 600210371 | sklad 001 |
|-----------------|------------------|-----------|

