

Doklad 11OBJ - 515

Číslo objednávky **112200515****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.
Sociální Péče 799/7a
Severní terasa
400 11 Ústí nad Labem
Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

ODBĚRATEL - dodací adresa

ZZS Ústeckého kraje p.o. - DĚČÍN

Výjezdová základna Děčín

Ovocná 827/8
405 02 Děčín**DODAVATEL**

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
783 75 Kožušany-Tážaly
Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|----------------------|--|
| Datum vystavení | 15.03.2022 | Číslo jednací | |
| Datum | 15.03.2022 | Smlouva | |
| odeslání Požadujeme : | | | |
| Termín dodání | 16.03.2022 - 22.03.2022 | | |
| Způsob dopravy | | | |
| Způsob platby | Převodem na bankovní účet | | |
| Splatnost faktury | 14 dnů | | |

| Položka | Kód položky | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
|--|-------------|-------------|---------|-------------|
| Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 10x10cm | | 20.00 | 237.94 | 4 758.70 |
| Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 20x20cm | | 10.00 | 331.89 | 3 318.90 |
| Jednorázová izotermická folie | | 50.00 | 24.08 | 1 203.95 |
| Límeč fixační nastavitelný dospělý | JUR-LAMI01 | 30.00 | 284.83 | 8 545.02 |
| Límeč fixační nastavitelný dětský | JUR-LAMI02 | 10.00 | 284.83 | 2 848.34 |
| Imobilizační dlahy 100x14 cm | JUR-LAMI09 | 10.00 | 579.60 | 5 796.00 |

Přibližná celková cena**26 470.91Kč**-----
podpis oprávněné osoby odběratele-----
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████
██████████
██████████

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.
Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████

Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.

| | | | | |
|--|--------------------|---|---------------------------|----------------------|
| Doklad 11OBJ - 516 | | Číslo objednávky 112200516 | | |
| ODBĚRATEL - fakturační adresa Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o. Sociální Péče 799/7a Severní terasa 400 11 Ústí nad Labem Czech republic | | DODAVATEL LAMIPROMED s.r.o. Kožušany 25 783 75 Kožušany-Tážaly Česko | | |
| IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!! | | IČ 27777260 | DIČ CZ27777260 | |
| Typ Příspěvková organizace | | Datum vystavení | 15.03.2022 | Číslo jednací |
| ODBĚRATEL - dodací adresa ZZS Ústeckého kraje p.o. - RUMBURK Výjezdová základna Rumburk Zelená 1545/11 408 01 Rumburk | | Datum | 15.03.2022 | Smlouva |
| | | odeslání požadujeme : | | |
| | | Termín dodání | 16.03.2022 - 22.03.2022 | |
| | | Způsob dopravy | | |
| | | Způsob platby | Převodem na bankovní účet | |
| | | Splatnost faktury | 14 dnů | |
| Položka | Kód položky | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
| Jednorázová izotermická folie | | 30.00 | 24.08 | 722.37 |
| doprava | | 1.00 | 133.10 | 133.10 |
| | | Přibližná celková cena | | 855.47Kč |
| ----- podpis oprávněné osoby odběratele | | ----- podpis oprávněné osoby dodavatele | | |
| Kontaktní osoba ve věcech technických: ██████████ ██████████ ██████████ | | | | |
| Upozornění: Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou. Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████ | | | | |
| Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky. | | | | |

Doklad 11OBJ - 517

Číslo objednávky **112200517****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.
 Sociální Péče 799/7a
 Severní terasa
 400 11 Ústí nad Labem
 Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

ODBĚRATEL - dodací adresa

ZZS Ústeckého kraje p.o. - CHOMUTOV

Oblastní středisko Chomutov

Beethovenova 5606
 430 01 Chomutov

DODAVATEL

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
 783 75 Kožušany-Tážaly
 Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

| | | | |
|--------------------------|---------------------------|----------------------|--|
| Datum vystavení | 15.03.2022 | Číslo jednací | |
| Datum | 15.03.2022 | Smlouva | |
| odeslání | | | |
| Požadujeme : | | | |
| Termín dodání | 16.03.2022 - 22.03.2022 | | |
| Způsob dopravy | | | |
| Způsob platby | Převodem na bankovní účet | | |
| Splatnost faktury | 14 dnů | | |

| Položka | Kód položky | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
|--|-------------|-------------|----------|-------------|
| Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 10x10cm | JUR-LAMI04 | 10.00 | 237.94 | 2 379.35 |
| Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 60x40cm | JUR-LAMI08 | 1.00 | 1 149.66 | 1 149.66 |
| Límeč fixační nastavitelný dospělý | JUR-LAMI01 | 20.00 | 284.83 | 5 696.68 |
| Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 20x45cm | JUR-LAMI06 | 2.00 | 801.46 | 1 602.92 |

Přibližná celková cena**10 828.61Kč**-----
podpis oprávněné osoby odběratele-----
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████
 ██████████
 ██████████

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.
 Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████

Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.

| | | | | |
|--|--------------------|---|---------------------------|----------------------|
| Doklad 11OBJ - 518 | | Číslo objednávky 112200518 | | |
| ODBĚRATEL - fakturační adresa Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o. Sociální Péče 799/7a Severní terasa 400 11 Ústí nad Labem Czech republic | | DODAVATEL LAMIPROMED s.r.o. Kožušany 25 783 75 Kožušany-Tážaly Česko | | |
| IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!! | | IČ 27777260 | DIČ CZ27777260 | |
| Typ Příspěvková organizace | | Datum vystavení | 15.03.2022 | Číslo jednací |
| ODBĚRATEL - dodací adresa ZZS Ústeckého kraje p.o. - KADAŇ | | Datum | 15.03.2022 | Smlouva |
| Oblastní středisko Kadaň | | Posílání požadujeme : | | |
| Golovinova 1983 432 01 Kadaň | | Termín dodání | 16.03.2022 - 22.03.2022 | |
| | | Způsob dopravy | | |
| | | Způsob platby | Převodem na bankovní účet | |
| | | Splatnost faktury | 14 dnů | |
| Položka | Kód položky | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
| Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 20x45cm | JUR-LAMI06 | 4.00 | 801.46 | 3 205.83 |
| | | Přibližná celková cena | 3 205.83Kč | |
| ----- podpis oprávněné osoby odběratele | | ----- podpis oprávněné osoby dodavatele | | |
| Kontaktní osoba ve věcech technických: ██████████ ██████████ ██████████ | | | | |
| Upozornění: Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou. Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████ | | | | |
| Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky. | | | | |

Doklad 11OBJ - 519

Číslo objednávky **112200519****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.
Sociální Péče 799/7a
Severní terasa
400 11 Ústí nad Labem
Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

ODBĚRATEL - dodací adresa

ZZS Ústeckého kraje p.o. - LITVÍNOV

Oblastní středisko Litvínov

Žižkova 151
436 01 Litvínov

DODAVATEL

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
783 75 Kožušany-Tážaly
Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|----------------------|--|
| Datum vystavení | 15.03.2022 | Číslo jednací | |
| Datum | 15.03.2022 | Smlouva | |
| odeslání Požadujeme : | | | |
| Termín dodání | 16.03.2022 - 22.03.2022 | | |
| Způsob dopravy | | | |
| Způsob platby | Převodem na bankovní účet | | |
| Splatnost faktury | 14 dnů | | |

| Položka | Kód položky | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
|------------------------------------|-------------|-------------|---------|-------------|
| Jednorázová izotermická folie | | 30.00 | 24.08 | 722.37 |
| Límeč fixační nastavitelný dospělý | JUR-LAMI01 | 20.00 | 284.83 | 5 696.68 |
| Imobilizační dlahy 100x14 cm | JUR-LAMI09 | 5.00 | 579.60 | 2 898.00 |

Přibližná celková cena**9 317.05Kč**-----
podpis oprávněné osoby odběratele-----
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████
██████████
████████████████████

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.
Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████

Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.

Doklad 11OBJ - 520

Číslo objednávky **112200520****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.
Sociální Péče 799/7a
Severní terasa
400 11 Ústí nad Labem
Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

ODBĚRATEL - dodací adresa

ZZS Ústeckého kraje p.o. - ROUDNICE n/L

Výjezdová základna Roudnice n/L

Žižkova 2464

413 01 Roudnice nad Labem

DODAVATEL

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
783 75 Kožušany-Tážaly
Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

| | | | |
|--------------------------|---------------------------|----------------------|--|
| Datum vystavení | 15.03.2022 | Číslo jednací | |
| Datum | 15.03.2022 | Smlouva | |
| odeslání | | | |
| Požadujeme : | | | |
| Termín dodání | 16.03.2022 - 22.03.2022 | | |
| Způsob dopravy | | | |
| Způsob platby | Převodem na bankovní účet | | |
| Splatnost faktury | 14 dnů | | |

| Položka | Kód položky | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
|--|-------------|-------------|---------|-------------|
| Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 20x45cm | | 3.00 | 801.46 | 2 404.37 |
| Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 20x55cm | | 2.00 | 958.07 | 1 916.13 |
| Límeč fixační nastavitelný dospělý | JUR-LAMI01 | 20.00 | 284.83 | 5 696.68 |

Přibližná celková cena**10 017.18Kč**-----
podpis oprávněné osoby odběratele-----
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████
██████████
██████████

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.
Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████

Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.

Doklad 11OBJ - 521

Číslo objednávky **112200521****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.
 Sociální Péče 799/7a
 Severní terasa
 400 11 Ústí nad Labem
 Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

ODBĚRATEL - dodací adresa

ZZS Ústeckého kraje p.o. - MOST

Oblastní středisko Most

J. E. Purkyně 3333
 434 64 Most

DODAVATEL

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
 783 75 Kožušany-Tážaly
 Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

| | | | |
|------------------------------|---------------------------|----------------------|--|
| Datum vystavení | 15.03.2022 | Číslo jednací | |
| Datum | 15.03.2022 | Smlouva | |
| odeslání požadujeme : | | | |
| Termín dodání | 16.03.2022 - 22.03.2022 | | |
| Způsob dopravy | | | |
| Způsob platby | Převodem na bankovní účet | | |
| Splatnost faktury | 14 dnů | | |

| Položka | Kód položky | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
|------------------------------------|-------------|-------------|---------|-------------|
| Límeč fixační nastavitelný dospělý | JUR-LAMI01 | 50.00 | 284.83 | 14 241.70 |
| Límeč fixační nastavitelný dětský | JUR-LAMI02 | 20.00 | 284.83 | 5 696.68 |

Přibližná celková cena**19 938.38Kč**-----
podpis oprávněné osoby odběratele-----
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████
 ██████████
 ██████████

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.
 Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████

Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.

| | | | | |
|---|--------------------|---|-------------------------------|----------------------|
| Doklad 11OBJ - 522 | | Číslo objednávky 112200522 | | |
| ODBĚRATEL - fakturační adresa Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o. Sociální Péče 799/7a Severní terasa 400 11 Ústí nad Labem Czech republic | | DODAVATEL LAMIPROMED s.r.o. Kožušany 25 783 75 Kožušany-Tážaly Česko | | |
| IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!! | | IČ 27777260 | DIČ CZ27777260 | |
| Typ Příspěvková organizace | | Datum vystavení | 15.03.2022 | Číslo jednací |
| ODBĚRATEL - dodací adresa ZZS Ústeckého kraje p.o. - PODBOŘANY Výjezdová základna Podbořany Valovská 606 441 01 Podbořany Česko | | Datum | 15.03.2022 | Smlouva |
| | | odeslání Požadujeme : | | |
| | | Termín dodání | 16.03.2022 - 22.03.2022 | |
| | | Způsob dopravy | | |
| | | Způsob platby | Převodem na bankovní účet | |
| | | Splatnost faktury | 14 dnů | |
| Položka | Kód položky | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
| Límeček fixační nastavitelný dětský | JUR-LAMI02 | 10.00 | 284.83 | 2 848.34 |
| doprava | | 1.00 | 133.10 | 133.10 |
| | | | Přibližná celková cena | 2 981.44Kč |
| ----- podpis oprávněné osoby odběratele | | ----- podpis oprávněné osoby dodavatele | | |
| Kontaktní osoba ve věcech technických: ██████████ ██████████ ██████████ | | | | |
| Upozornění: Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou. Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████ Na faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky. | | | | |

| | | | | |
|--|--------------------|---|---------------------------|----------------------|
| Doklad 11OBJ - 523 | | Číslo objednávky 112200523 | | |
| ODBĚRATEL - fakturační adresa Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o. Sociální Péče 799/7a Severní terasa 400 11 Ústí nad Labem Czech republic | | DODAVATEL LAMIPROMED s.r.o. Kožušany 25 783 75 Kožušany-Tážaly Česko | | |
| IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!! | | IČ 27777260 | DIČ CZ27777260 | |
| Typ Příspěvková organizace | | Datum vystavení | 15.03.2022 | Číslo jednací |
| ODBĚRATEL - dodací adresa ZZS Ústeckého kraje p.o. - TEPLICE Oblastní středisko Teplice Duchcovská 3234 41501 Teplice Česko | | Datum | 15.03.2022 | Smlouva |
| | | odeslání požadujeme : | | |
| | | Termín dodání | 16.03.2022 - 22.03.2022 | |
| | | Způsob dopravy | | |
| | | Způsob platby | Převodem na bankovní účet | |
| | | Splatnost faktury | 14 dnů | |
| Položka | Kód položky | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
| Límeč fixační nastavitelný dospělý | JUR-LAMI01 | 20.00 | 284.83 | 5 696.68 |
| | | Přibližná celková cena | 5 696.68Kč | |
| ----- podpis oprávněné osoby odběratele | | ----- podpis oprávněné osoby dodavatele | | |
| Kontaktní osoba ve věcech technických: ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ | | | | |
| Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou. Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████ | | | | |
| Na fakturě i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky. | | | | |

Doklad 11OBJ - 524

Číslo objednávky **112200524****ODBĚRATEL - fakturační adresa**

Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o.
 Sociální Péče 799/7a
 Severní terasa
 400 11 Ústí nad Labem
 Czech republic

IČ 00829013 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Příspěvková organizace

ODBĚRATEL - dodací adresa

ZZS Ústeckého kraje p.o. - ÚSTÍ NAD LABEM

Oblastní středisko Ústí nad Labem
 Sociální Péče 799/7A
 Severní terasa
 400 11 Ústí nad Labem
 Česko

DODAVATEL

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
 783 75 Kožušany-Tážaly
 Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

| | | | |
|--------------------------|---------------------------|----------------------|--|
| Datum vystavení | 15.03.2022 | Číslo jednací | |
| Datum | 15.03.2022 | Smlouva | |
| odeslání | | | |
| Požadujeme : | | | |
| Termín dodání | 16.03.2022 - 22.03.2022 | | |
| Způsob dopravy | | | |
| Způsob platby | Převodem na bankovní účet | | |
| Splatnost faktury | 14 dnů | | |

| Položka | Kód položky | Množství MJ | Cena/MJ | Cena celkem |
|-------------------------------------|-------------|-------------|---------|-------------|
| Límeček fixační nastavitelný dětský | JUR-LAMI02 | 10.00 | 284.83 | 2 848.34 |
| doprava | | 1.00 | 133.10 | 133.10 |

Přibližná celková cena**2 981.44Kč**-----
podpis oprávněné osoby odběratele-----
podpis oprávněné osoby dodavatele**Kontaktní osoba ve věcech technických:**

██████████
 ██████████
 ██████████

Upozornění:

Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou.
 Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████

Na fakturě i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.