

Doklad 11OBJ - 789

Číslo objednávky **112200789****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. - RUMBURK

Výjezdová základna Rumburk

Zelená 1545/11
408 01 Rumburk

DODAVATEL

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
783 75 Kožušany-Tážaly
Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

Datum vystavení	25.04.2022	Číslo jednací	
Datum	25.04.2022	Smlouva	
odeslání			
Požadujeme :			
Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022		
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		10.00	237.94	2 379.35
doprava		1.00	133.10	133.10

Přibližná celková cena**2 512.45Kč**-----
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 - 790

Číslo objednávky **112200790****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. - ČESKÁ KAMENICE

Výjezdová základna Česká Kamenice

Komenského 827
407 01 Česká Kamenice

DODAVATEL

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
783 75 Kožušany-Tážaly
Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

Datum vystavení	25.04.2022	Číslo jednací	
Datum	25.04.2022	Smlouva	
odeslání Požadujeme :			
Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022		
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		10.00	237.94	2 379.35
Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 20x20cm		3.00	331.89	995.67
Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 20x45cm		1.00	801.46	801.46

Přibližná celková cena**4 176.48Kč**-----
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 - 791

Číslo objednávky **112200791****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	25.04.2022	Číslo jednací	
Datum	25.04.2022	Smlouva	
odeslání			
Požadujeme :			
Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022		
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		10.00	284.83	2 848.30
Límeč fixační nastavitelný dětský		10.00	284.83	2 848.34
Imobilizační dlahy 100x14 cm	JUR-LAMI09	5.00	579.60	2 898.00
Imobilizační dlahy 100x11 cm	JUR-LAMI10	5.00	398.13	1 990.65
Imobilizační dlahy 50x11 cm	JUR-LAMI11	5.00	238.86	1 194.28

Přibližná celková cena**11 779.57Kč**-----
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 faktuře i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.

Doklad 11OBJ - 792

Číslo objednávky **112200792****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. - KADAŇ

Oblastní středisko Kadaň

Golovinova 1983
432 01 Kadaň

DODAVATEL

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
783 75 Kožušany-Tážaly
Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

Datum vystavení	25.04.2022	Číslo jednací	
Datum	25.04.2022	Smlouva	
odeslání požadujeme :			
Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022		
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		20.00	284.83	5 696.60

Přibližná celková cena**5 696.60Kč**-----
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 - 793

Číslo objednávky **112200793****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. - LITVÍNŮV

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	25.04.2022	Číslo jednací	
Datum	25.04.2022	Smlouva	
odeslání požadujeme :			
Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022		
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		10.00	237.94	2 379.35
doprava		1.00	133.10	133.10

Přibližná celková cena**2 512.45Kč**-----
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.

Doklad 11OBJ - 794

Číslo objednávky **112200794****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. - LOVOSICE

Výjezdová základna Lovosice

Siřejovická 1300
410 01 Lovosice

DODAVATEL

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
783 75 Kožušany-Tážaly
Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

Datum vystavení	25.04.2022	Číslo jednací	
Datum	25.04.2022	Smlouva	
odeslání			
Požadujeme :			
Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022		
Způsob dopravy			
Způsob platby	Převodem na bankovní účet		
Splatnost faktury	14 dnů		

Položka	Kód položky	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
Imobilizační dlahy 100x14 cm	JUR-LAMI09	5.00	579.60	2 898.00
Imobilizační dlahy 100x11 cm	JUR-LAMI10	5.00	398.13	1 990.65
Imobilizační dlahy 50x11 cm	JUR-LAMI11	5.00	238.86	1 194.28
Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 20x45cm		4.00	801.46	3 205.84

Přibližná celková cena**9 288.7Kč**-----
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 - 795		Číslo objednávky 112200795		
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	25.04.2022	Číslo jednací
ODBĚRATEL - dodací adresa ZZS Ústeckého kraje p.o. - MOST		Datum	25.04.2022	Smlouva
Oblastní středisko Most		odeslání požadujeme :		
J. E. Purkyně 3333 434 64 Most		Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022	
		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		20.00	284.83	5 696.60
Límeč fixační nastavitelný dětský		20.00	284.83	5 696.60
		Přibližná celková cena		11 393.20Kč
----- 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 - 796		Číslo objednávky 112200796		
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	25.04.2022	Číslo jednací
ODBĚRATEL - dodací adresa ZZS Ústeckého kraje p.o. - ROUDNICE n/L Výjezdová základna Roudnice n/L Žižkova 2464 413 01 Roudnice nad Labem		Datum	25.04.2022	Smlouva
		odeslání Požadujeme :		
		Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022	
		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		10.00	284.83	2 848.30
Límeč fixační nastavitelný dětský		10.00	284.83	2 848.30
		Přibližná celková cena		5 696.60Kč
----- 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.				

Doklad 11OBJ - 797		Číslo objednávky 112200797		
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	25.04.2022	Číslo jednací
ODBĚRATEL - dodací adresa ZZS Ústeckého kraje p.o. - TEPLICE Oblastní středisko Teplice Duchcovská 3234 41501 Teplice Česko		Datum	25.04.2022	Smlouva
		odeslání požadujeme :		
		Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022	
		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		20.00	284.83	5 696.60
Přibližná celková cena				5 696.60Kč
----- 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 - 798

Číslo objednávky **112200798****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	25.04.2022	Číslo jednací	
Datum	25.04.2022	Smlouva	
odeslání požadujeme :			
Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022		
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		10.00	237.94	2 379.35
Jednorázový sterilní obvaz na popáleniny 60x40cm		5.00	1 149.66	5 748.30

Přibližná celková cena**8 127.65Kč**-----
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 - 799

Číslo objednávky **112200799****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. - ŽATEC

Oblastní středisko Žatec

Studentská 1001
438 01 Žatec

DODAVATEL

LAMIPROMED s.r.o.

Kožušany 25
783 75 Kožušany-Tážaly
Česko

IČ 27777260

DIČ CZ27777260

Datum vystavení	25.04.2022	Číslo jednací	
Datum	25.04.2022	Smlouva	
odeslání Požadujeme :			
Termín dodání	25.04.2022 - 30.04.2022		
Způsob dopravy			
Způsob platby	Převodem na bankovní účet		
Splatnost faktury	14 dnů		

Položka	Kód položky	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
Imobilizační dlahy 100x11 cm	JUR-LAMI10	5.00	398.13	1 990.65
doprava		1.00	133.10	133.10

Přibližná celková cena**2 123.75Kč**-----
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.