

<b>Doklad</b> 11OBJ - 1567		<b>Číslo objednávky</b> 112201567		
<b>ODBĚRATEL - fakturační adresa</b> Zdravotnická záchraná služba Ústeckého kraje p.o. Sociální Péče 799/7a Severní terasa 400 11 Ústí nad Labem Czech republic		<b>DODAVATEL</b> LHL s.r.o.  Lipová 17/18 400 10 Ústí nad Labem-město Česko		
<b>IČ</b> 00829013      Nejsme plátcí DPH !!!		<b>IČ</b> 27301800	<b>DIČ</b> CZ27301800	
<b>Typ</b> Příspěvková organizace		<b>Datum vystavení</b>	25.07.2022	<b>Číslo jednací</b>
<b>ODBĚRATEL - dodací adresa</b> 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		<b>Datum</b>	27.07.2022	<b>Smlouva</b>
		<b>Posíláme</b>		
		<b>Požadujeme :</b>		
		<b>Termín dodání</b>	25.07.2022 - 19.08.2022	
		<b>Způsob dopravy</b>		
		<b>Způsob platby</b>	Převodem na bankovní účet	
		<b>Splatnost faktury</b>	14 dnů	
<b>Položka</b>	<b>Kód položky</b>	<b>Množství MJ</b>	<b>Cena/MJ</b>	<b>Cena celkem</b>
Kapnograf Masimo EMMA		2.00	39 809.00	79 618.00
Kapnocyklační příspěvek		2.00	7.02	14.04
prstový pulsní oxymetr FingerTip MD300C29		7.00	2 178.00	15 246.00
Kapnocyklační příspěvek		7.00	7.02	49.13
<b>Přibližná celková cena</b>				<b>94 927.17Kč</b>
<b>Fakturu vždy zasílejte na emailovou adresu: fakturace@zssuk.cz</b>				
----- podpis oprávněné osoby odběratele		----- podpis oprávněné osoby dodavatele		
<b>Kontaktní osoba ve věcech technických:</b> ██████████ ██████████ ██████████				
<b>Upozornění:</b> Objednávku potvrďte a zašlete na mailovou adresu výše uvedenou. Fakturu zašlete na mailovou adresu: ██████████				
Na fakturě i dodacím listu uvádějte vždy číslo objednávky.				