

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 ůní ústav SOB, a.s., pob. Pardubice íslo ú tu 150154582/0300 IBAN CZ19 0300 0000 0001 5015 4582	íslo objednávky 600220507 sklad 001 Dodavatel Teleflex Medical s.r.o. (.2465) Pražská t ída 209 500 04 Hradec Králové 4 I 28849809 DI Tel. Fax
Datum vystavení 01.11.2022 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>		
175015	Maska laryngeální SUPREME vel. 1,5 jednorázová	30 ks
175025	Maska laryngeální SUPREME vel. 2,5 jednorázová	30 ks

<i>Výjezdové stanovišt : 451 RLP,RZP Ústí nad Orlicí</i> <i>Dodací adresa: Hylváty 474, Ústí nad Orlicí; vrchní sestra: [REDACTED]</i>		
175015	Maska laryngeální SUPREME vel. 1,5 jednorázová	30 ks
175025	Maska laryngeální SUPREME vel. 2,5 jednorázová	30 ks

Celková hodnota objednávky iní 65340,- K v etn DPH.
Žádanka .: 300220227

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.

