

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 600230034 sklad 001
	Dodavatel Teleflex Medical s.r.o. (. 2465) Pražská t ěda 209 500 04 Hradec Králové 4 I 28849809 DI Tel. Fax
Datum vystavení 31.01.2023 Termín dodání Forma úhrady Platebním p íkazem Zp sob dopravy dodavatelsky	

Kód zboží	Popis zboží	Množství
Výjezdové stanovišt : 151 RLP,RZP,RV Pardubi ky Dodací adresa: Pr myslová 450, Pardubice; vrchní sestra: ██████████		
175015	Maska laryngeální SUPREME vel. 1,5 jednorázová	20 ks
175025	Maska laryngeální SUPREME vel. 2,5 jednorázová	20 ks
175030	Maska laryngeální SUPREME vel. 3 jednorázová	10 ks

Výjezdové stanovišt : 351 RLP,RZP Svitavy Dodací adresa: Kollárova 2201/9, Svitavy; vrchní sestra: ██████████		
MAD	St íka ka na aplikaci lék do nosu LMA MAD 110	25 ks
175015	Maska laryngeální SUPREME vel. 1,5 jednorázová	10 ks
175025	Maska laryngeální SUPREME vel. 2,5 jednorázová	10 ks
175030	Maska laryngeální SUPREME vel. 3 jednorázová	10 ks
175040	Maska laryngeální SUPREME vel. 4 jednorázová	10 ks

Výjezdové stanovišt : 451 RLP,RZP Ústí nad Orlicí Dodací adresa: Hylváty 474, Ústí nad Orlicí; vrchní sestra: ██████████		
175015	Maska laryngeální SUPREME vel. 1,5 jednorázová	20 ks
175025	Maska laryngeální SUPREME vel. 2,5 jednorázová	20 ks
175030	Maska laryngeální SUPREME vel. 3 jednorázová	20 ks
175040	Maska laryngeální SUPREME vel. 4 jednorázová	20 ks
175050	Maska laryngeální SUPREME vel. 5 jednorázová	10 ks

Celková hodnota objednávky íní 103484,65,- K v etn DPH.
Žádanka .: 300230026,300230021,300230018

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.

íslo objednávky **600230034** sklad 001

