

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 600230229 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 26.05.2023 Termín dodání Forma úhrady Platebním p íkazem Zp sob dopravy dodavatelsky	

Kód zboží	Popis zboží	Množství
<i>Výjezdové stanovišt : 251 RLP,RZP Chrudim</i> <i>Dodací adresa: Dr. Milady Horákové 12, Chrudim; vrchní sestra: [REDACTED]</i>		
175020	Maska laryngeální SUPREME vel. 2 jednorázová	10 ks
175030	Maska laryngeální SUPREME vel. 3 jednorázová	30 ks
175040	Maska laryngeální SUPREME vel. 4 jednorázová	30 ks
175050	Maska laryngeální SUPREME vel. 5 jednorázová	30 ks
9001P-EE-005	Jehla do bateriové vrta ky (dosp lá) VIDACARE (VC-9001) bal 5 ks, modrá	1 bal
9018P-EE-005	Jehla do bateriové vrta ky (d tská) VIDACARE (VC-9018) bal 5 ks, r ůzová	1 bal

<i>Výjezdové stanovišt : 451 RLP,RZP Ústí nad Orlicí</i> <i>Dodací adresa: Hylváty 474, Ústí nad Orlicí; vrchní sestra: [REDACTED]</i>		
175040	Maska laryngeální SUPREME vel. 4 jednorázová	10 ks
175050	Maska laryngeální SUPREME vel. 5 jednorázová	10 ks
MAD	St íka ka na aplikaci lék do nosu LMA MAD 110	25 ks

Celková hodnota objednávky iní 92350,23,- K v etn DPH.

Žádanka .: 300230114,300230112

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.

