



OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky: 8058/17VrS	Dodavatel: CHEIRÓN a.s. Ulrychova 2260/13 Praha 6
Datum: 8.3.2017	162 00
Dodací lhůta: dle dohody	Způsob dodání: osobně
Zboží nebo službu dodejte: výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým Mýtem 1402 140 00 Praha 4 Braník (areál jeslí) k rukám vrchní sestry	Fakturujte: Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 bankovní spojení: Komerční banka, a.s., Praha 2 č.ú: 27430051/0100 IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927
Obsah objednávky: odborná údržba - BTK - 12 ks defibrilátoru Corpuls3 - duben	
Defibrilátor Corpuls 3 s příslušenstvím - - - - - 12 ks LVS vrtulník, 1260-0464, 1270-0438, 1280-0413 VZ Prosek (210), 1260-0447, 1270-0417, 1280-0398 VZ Prosek (142), 1260-0451, 1270-0419, 1280-0396 VZ Prosek (139), 1260-0445, 1270-0415, 1280-0399 VZ Prosek (140), 1260-0449, 1270-0418, 1280-0397 VZ Prosek (221), 1260-0450, 1270-0414, 1280-0391 VZ Č.Most (120), 1260-0446, 1270-0416, 1280-0400 VZ Č.Most (114), 1260-0463, 1270-0421, 1280-0407 VZ Č.Most (116), 1260-0448, 1270-0413, 1280-0401 VZ Uhřetíněves (149), 1260-0465, 1270-0437, 1280-0412 VZ Uhřetíněves (150), 1260-0488, 1270-0420, 1280-0424 VrS sklad, 1260-0466, 1270-0436, 1280-0414 x x x Smlouva ZZS/063/16 x	
Předpokládaná cena celkem včetně DPH: 310 000,- Kč	
Vyřizuje: VrS Hamouzová Ilona Útvar: SEKCE NLZP Telefon: 244 401 542/ 724 224 594 Fax: 244 401 542 E-mail: ilona.hamouzova@zzshmp.cz	Jméno a podpis zodpovědného pracovníka razítko útvaru

Na faktuře uvádějte číslo objednávky.