

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 žní ústav SOB, a.s., pob. Pardubice íslo ú tu 150154582/0300 IBAN CZ19 0300 0000 0001 5015 4582	íslo objednávky 600230548 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 29.11.2023 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: [REDACTED]

175030	Maska laryngeální SUPREME vel. 3 jednorázová	10 ks
175040	Maska laryngeální SUPREME vel. 4 jednorázová	10 ks

Výjezdové stanovišt : 351 RLP,RZP Svitavy

Dodací adresa: Kollárova 2201/9, Svitavy; vrchní sestra: [REDACTED]

175010	Maska laryngeální SUPREME vel. 1 jednorázová	20 ks
175020	Maska laryngeální SUPREME vel. 2 jednorázová	20 ks
175030	Maska laryngeální SUPREME vel. 3 jednorázová	30 ks

Výjezdové stanovišt : 451 RLP,RZP Ústí nad Orlicí

Dodací adresa: Hylváty 474, Ústí nad Orlicí; vrchní sestra: [REDACTED]

175010	Maska laryngeální SUPREME vel. 1 jednorázová	10 ks
175015	Maska laryngeální SUPREME vel. 1,5 jednorázová	10 ks
175020	Maska laryngeální SUPREME vel. 2 jednorázová	10 ks
175025	Maska laryngeální SUPREME vel. 2,5 jednorázová	10 ks
175030	Maska laryngeální SUPREME vel. 3 jednorázová	50 ks
175040	Maska laryngeální SUPREME vel. 4 jednorázová	20 ks
175050	Maska laryngeální SUPREME vel. 5 jednorázová	10 ks

Celková hodnota objednávky iní 114957,50,- K v etn DPH.

Žádanka .: 300230271,300230275,300230277

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 **600230548** sklad 001

