

<b>Odb ratel</b> <b>Zdravotnická záchranná služba Pardubického kraje</b> Pr myslová 450, 530 03 Pardubice I : 69172196 , DI : CZ69172196 u Krajského soudu v Hradci Králové v oddílu Pr, vložce . 715 <b>Pen žní ústav</b> SOB, a.s., pob. Pardubice <b>íslo ú tu</b> 150154582/0300 <b>IBAN</b> CZ19 0300 0000 0001 5015 4582	<b>íslo objednávky</b> <b>600240211</b> sklad 001 <b>Dodavatel</b> POLYMED Medical CZ, a.s. (.897) Petra Jilemnického 14 503 01 Hradec Králové <b>I</b> 27529053 <b>DI</b> CZ27529053 Tel. 495 220 206 Fax 495 211 387
<b>Datum vystavení</b> 24.05.2024 <b>Termín dodání</b> <b>Forma úhrady</b> <b>Platebním p íkazem</b> Zp sob dopravy dodavatelsky	

<b>Kód zboží</b>	<b>Popis zboží</b>	<b>Množství</b>
	<i>Výjezdové stanovišt : 151 RLP,RZP,RV Pardubi ky</i> <i>Dodací adresa: Pr myslová 450, Pardubice; vrchní sestra: [REDACTED]</i>	
XXXX	<b>Požadavek nespecifikovaný</b> P 01025 Reduk ní ventil Mediselect II, 25 LQC, O2	5 ks
P 03815	<b>Pr tokom r MediFlow Ultra II 25 O2</b>	1 ks
P 01138	<b>Ventil reduk ní Medireg II</b>	3 ks

Celková hodnota objednávky iní 70985,60,- K v etn DPH.  
Žádanka .: 302240069

Fakturu s íslem naší objednávky v etn potvrzeného dodacího listu zašlete laskav na e-mail [fakturace@zzspak.cz](mailto:fakturace@zzspak.cz) ve formátu PDF, eventueln v tišt né podob na výše uvedenou adresu odb ratele.

