

Odběratel:	Dodavatel:
Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.	Teleflex Medical s.r.o.
El. Krásnohorské 321	
738 01 Frýdek-Místek - Frýdek	50004 Pražská třída 209, Hradec králové
IČO: 00534188	IČO: 28849809
DIČ: CZ00534188	DIČ: CZ28849809

Datum objednávky	: 13.3.2025	Konečný příjemce:
Datum př. realizace	:	
Požadavek č.	:	

Sklad: Centr.skl.evid. SZM / 0001S	Místo určení:
------------------------------------	---------------

Zadavatel je oprávněn zveřejnit na svých webových stránkách (interních a externích) veškeré údaje vyplývající z objednávky. Zveřejnění se týká zejména těchto údajů: identifikace uchazeče, specifikace zboží a služeb, jejich objemu a ceny, apod. Splatnost faktur 30 dnů.

Kód položky	Název položky	Dodavatelský kód	JMN	Celkem hodnota [Kč]
111909	Maska laryng.LMA TM č.4 jednor.Unique	105300-000040	ks	
113163	Maska laryng.LMA TM č.5 jednor.Unique	105300-000050	ks	
105350	Zásobník WK 544250 do klipov./14ks v bal/	544250	ks	
111908	Maska laryng.LMA TM č.3 jednor.Unique	105300-000030	ks	

Celkem doklad	66 130,60
---------------	-----------