

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **1/063/2025**

ze dne: 13.07.2025

Dodavatel

Název:	Cheirón a.s.
Adresa:	Kukulova 24
PSČ, město:	169 00 Praha 6
IČ:	
DIČ:	
Vyřizuje:	
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXXXX

Odběratel

Název: (fakturační adresa)	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Místo Doručení	<u>ZZS MSK - ÚO Bruntál</u>
PSČ, Město	792 01 Bruntál
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXX
Adresa pro zasílání faktury:	Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Bal/Ks	Předpokládaná cena s DPH	
					za jedn.	CELKEM
1	05120.1		Elektroda CorPatch dospělí - preconect (bal á 10 ks)	4	9 373,00	37 492,00
2			Límeč krční Perfit dětský	20	176,00	3 520,00
3			Bakteriální filtr s portem	100	13,07	1 307,00
4	4121NC		EKG papír Corpuls3 (bal á 10ks)	5	1 536,80	7 684,00
5	2 810 001		Límeč krční Perfit dospělý	20	176,06	3 521,20
6	113210		Prodlužovací hadička 02 - 2,1 m	100	6,72	672,00
7	000-317-000		Maska Ambu transparentní silikonová modrá pro dospělé č. 5	5	870,00	4 350,00
8	420-004-015		Spojka katetru s úhlovým konektorem 15 cm 15F/22M - 22F	50	23,00	1 150,00
9						0,00
10						0,00
11						0,00
12						0,00
13						0,00
14						0,00
15						0,00
					Celkem:	59 696,20 Kč

Podrobnosti platby**Datum dodání**☐ kreditní kartou ☐ šekem ☒ na účet**Schválení**

Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou:

XXXXXXXXXX

Datum: 13.07.2025

Objed.: **1/063/2025**

Zpráva:

Doprava:

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!

Bankovní spojení: UniCredit Bank Ostrava

2102312880/2700 Telefon:

+420 XXXXXXXXXXXX

Fax: +420 XXXXXXXXXXXX

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje