



OBJEDNÁVKA Z RÁMCOVÉ KUPNÍ SMLOUVY Č. S- 402/75030926/2024

číslo Objednávky (číslo Dílčí kupní smlouvy): 11

Kupující:	Zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje, příspěvková organizace	Prodávající:	Cheirón a.s.
Sídlo:	Vančurova 1544, 272 01 Kladno	Sídlo:	Kukulova 24 190 00 Břevnov – Praha 6
IČO:	750 30 926	IČO:	27094987
Zastoupený:	██████████ ředitel	Zastoupený:	██████████

Kupující touto Objednávkou od Prodávajícího v souladu s uzavřenou Rámcovou smlouvou objednává níže uvedené plnění.

Předmět Objednávky

ZZS SK – příslušenství Corpuls (viz příloha)

Specifikace dalších náležitostí Dílčí kupní smlouvy

Místo plnění: místo plnění určené Rámcovou smlouvou

Platební podmínky: platební podmínky určené Rámcovou smlouvou

Ostatní náležitosti:

Za Kupujícího:

V Kladně, dne 5. 8. 2025

.....

██████████
náměstek pro NLZP

Za Prodávajícího:

V dne

.....

██████████

Zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje, příspěvková organizace
 Vančurova 1544, 272 01 Kladno
 Tel. 312 256 601, fax: 312 256 610
 IČO 75030926
 DIČ CZ75030926
 Nejsme plátcí DPH

Příjem zboží:	pondělí	7:30-15:00
	úterý	7:30-15:00
	středa	7:30-15:00
	čtvrtek	7:30-15:00
	pátek	7:30-13:00

5.8.2025

CHEIRÓN

IČO.:27094987

Objednávka

Obj. kód	Název	Počet ks.	bez DPH	cena za ks s DPH	Cena celkem
100-04227.2	Masimo Rainbow snímač SpO2 pro dospělé				
100-04222	Kabel 4pólový EKG monitorovací				
100-2512	Sensor SpO2 jednorázo. dětský				
100-04227.03	Kabel propojovací 1,6 m Masimo Rainbow pro SpO2				
100-04223	Kabel 6pólový EKG diagnostický				
		12,00%	21,00%		
	Základ daně	13980,00	199630,00		213610,00
	DPH celkem	1677,60	41922,30		43599,90
	CELKEM				257209,90

Zboží a fakturu zašlete na adresu uvedenou v hlavičce objednávky v určených hodinách.

Prosím též o zaslání prohlášení o shodě od těchto výrobků a návodu k použití v českém jazyce.

Doba použitelnosti musí být minimálně 2 roky od dodání. Nevztahuje se na zboží se standardně kratší expirací.

Schválil:

██████████
 náměstek pro MLZP
 Tel.: ██████████

Vyřizuje: Sklad SZM

██████████
 Tel.: ██████████
 ██████████

Předmět: Re: ZZS SK objednávka - příslušenství Corpuls

Od: [redacted] <[redacted]>

Datum: 05.08.2025 9:31

Komu: [redacted] <[redacted]>

Dobrý den,

děkuji za vaši objednávku kterou vám tímto potvrzujeme.

S pozdraven

[redacted]
Regionální manažer

Specialista pro ZZS

CHEIRÓN a.s.

Kukuřova 24, 169 00, Praha 6

Provozovna:

Republikánská 1102/45, 312 00 Plzeň

Mobil: [redacted]

Email: [redacted]

Odesláno z iPhoneu

5. 8. 2025 v 9:14, [redacted] <[redacted]>

Dobrý den,

v příloze e-mailu posílám objednávku na – **příslušenství k defibrilátoru Corpuls**. Na fakturu prosím uvést číslo smlouvy S-402/75030926/2024.

S pozdravem

[redacted]
odborný referent náměstka pro NLZP

Zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje, p.o.

Vančurova 1544, 272 01 Kladno

telefon: [redacted]

GSM: [redacted]

e-mail: [redacted]

URL: <https://www.zachranka.cz>

datová schránka: wmjmahj

<Cheiron corpuls příslušenství.xls>