

**Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace**Výškovická 2995/40, Zábřeh
700 30 Ostravaobjednávka č.: **2/106/2025**

ze dne: 01.10.2025

Dodavatel

Název:	MEDISTYL - PHARMA a. s.
Adresa:	Táborská 325/57
PSČ, město:	140 00 Praha - Nusle
IČ:	61855782
DIČ:	CZ6185582
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXX
Fax:	XXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Odběratel

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
Místo Doručení	ZZS MSK, E. Krásnohorské 322
PSČ, Město	73801, Frýdek-Místek
IČ:	48804525
DIČ:	nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
E-mail:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Adresa pro zasílání faktury:	Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH	
					za jedn.	CELKEM
1	SR+OX2032C1	1	Surflo přímé 20Gx1,1/4 - 1,10x32 mm růžové	1550	16,35	25 345,60
2	SR+OX2225C1	1	Surflo přímé 22Gx1 - 0,85x25 mm modré	800	16,35	13 081,60
3	SR+OX1832C1	1	Surflo přímé 18Gx1,1/4 - 1,30x32 mm zelené	500	16,35	8 176,00
4	V606301-ND	1	Hadička propojovací PL-20	4000	6,22	24 864,00
5	309110	1	Stříkačka inj. 10ml	3900	1,34	5 241,60
6	01-010-01	1	Infuzní set PL - 50	1600	5,51	8 816,64
7						
8						
9						
10						
11						
12			Fakturu prosím zašlete na fakturační adresu nebo na			
13			XXXXXXXXXXXXXXXXXX			
14						
15			Děkuji, s pozdravem XXXXXXXXXXXX			
					Celkem:	85 525,44

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

Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou: XXXXXXXX

Datum: 01.10.2025

Objed.: 2/106/2025

Zpráva:

Doprava:

Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!Bankovní spojení:
2102312880/2700
Telefon: +420
XXXXXXXXXX
Fax: +420 XXXXXXXXPříspěvková organizace
Moravskoslezského kraje