



Průmyslová 450, 530 03 Pardubice

IČ: 69172196 , DIČ: CZ69172196

u Krajského soudu v Hradci Králové v oddílu Pr. vložce č. 715

Peněžní ústav ČSOB, a.s., pob. Pardubice

Číslo účtu 150154582/0300

IBAN C719 0300 0000 0001 5015 4582

Číslo objednávky **600260052** sklad 001

Dodavatel Teleflex Medical s.r.o.

(č.2465)

Pražská třída 209

500 04 Hradec Králové 4

IČ 28849809

DIČ

Tel.

Fax

Datum vystavení 27.01.2026

Termín dodání

Forma úhrady ☒ Platebním příkazem

Způsob dopravy dodavatelský

Kód zboží	Popis zboží	Množství
-----------	-------------	----------

Výjezdové stanoviště: 351 RLP,RZP Svitavy

Dodací adresa: Kollárova 2201/9, Svitavy; vrchní sestra:

175010	Maska laryngeální SUPREME vel. 1 jednorázová	10 ks
--------	---	-------

175020	Maska laryngeální SUPREME vel. 2 jednorázová	10 ks
--------	---	-------

175015	Maska laryngeální SUPREME vel. 1,5 jednorázová	20 ks
--------	---	-------

175025	Maska laryngeální SUPREME vel. 2.5 jednorázová	20 ks
--------	---	-------

175040	Maska laryngeální SUPREME vel. 4 jednorázová	10 ks
--------	--	-------

Výjezdové stanoviště: 451 RLP,RZP Ústí nad Orlicí

Dodací adresa: Hylváty 474, Ústí nad Orlicí; vrchní sestra:

175025	Maska laryngeální SUPREME vel. 2.5 jednorázová	10 ks
--------	---	-------

175040	Maska laryngeální SUPREME vel. 4 jednorázová	10 ks
--------	---	-------

175050	Maska laryngeální SUPREME vel. 5 jednorázová	20 ks
--------	---	-------

Celková hodnota objednávky činí 53 176,10 Kč bez DPH.

Žádanka č.: 300260012,300260014

Fakturu s číslem naší objednávky včetně potvrzeného dodacího listu zašlete laskavě na e-mail **fakturace@zzspak.cz** ve formátu PDF, eventuálně v tištěné podobě na výše uvedenou adresu odběratele.