


Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace

 Výškovická 2995/40, Zábřeh
 700 30 Ostrava

 objednávka č.: **6/30/2026**
 ze dne: **3.2.2026**
Dodavatel

Název:	Teleflex Medical s.r.o.
Adresa:	Pražská třída 209
PSČ, město:	500 04 Hradec Králové
IČ:	28849809
DIČ:	CZ28849809
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	XXXXXXXXXX

Odběratel

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
(fakturační adresa)	
Místo Doručení	Výškovická 2995/40
PSČ, Město	700 30 Ostrava
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	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u Vás dle CN :			
2						
3						
4						
5						
6	T-PODR		T-PODResponder Pelvic Stabilization-pánevní fixační pás	70	1 518,88	106 321,60
7			ZUM kód 0195152			
8						
9						
10						
11			Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky			
12			v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru			
13			smluv.			
14						
15						
					Celkem:	106 321,60

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

Schválení

Jméno a příjmení osoby pověřené touto agendou

Datum:	3.2.2026
Objed.:	6/30/2026
Zpráva:	
Doprava:	

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

 Bankovní spojení:
 XXXXXXXXXXXX
 Telefon: XXXXXXXXXXXX
 Fax: XXXXXXXX

 Příspěvková organizace
 Moravskoslezského kraje
