

Odb ratel Zdravotnická záchranná služba Pardubického kraje Pr myslová 450, 530 03 Pardubice I : 69172196 , DI : CZ69172196 u Krajského soudu v Hradci Králové v oddílu Pr, vložce . 715 Pen žní ústav SOB, a.s., pob. Pardubice íslo ú tu 150154582/0300 IBAN CZ19 0300 0000 0001 5015 4582	íslo objednávky 600260215 sklad 001 Dodavatel Stanislav Kotlár (.3257) 407 47 VARNSDORF I 01342690 DI Tel. +420 Fax
Datum vystavení 22.05.2026 Termín dodání Forma úhrady Zp sob dopravy	

Kód zboží	Popis zboží	Množství
XXXX	Požadavek nespecifikovaný 4010.001-6 - 3X NOCOLYSE ONE SHOT (6X1L) Expirace minimáln 1 rok	3 ks
XXXX	Požadavek nespecifikovaný 4230.001 - OXYPY +(1) - 6x Expirace minimáln 1 rok	6 ks

Nápln do Nocospray - Krizové, Žádanka . 300260084

Fakturu s íslem naší objednávky v etn potvrzeného dodacího listu zašlete laskav na e-mail fakturace@zzspak.cz ve formátu PDF, eventueln v tišt né podob na výše uvedenou adresu odb ratele.

Kontaktní osoba

