



OBJEDNÁVKA

strana 1 ze 3

Objednávka č.: 1825/VrS/2018 Smlouva č.: ZZS/172/18 Zveřejněná v registru smluv pod ID: 6584059	Datum vystavení: 30.10.2018
Dodavatel - fakturační adresa Perfekt Distribution a.s. U spalovny 4582/17 796 01 Prostějov Bankovní spojení: IČ: 47675934 , DIČ: CZ699000899	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 bankovní spojení: IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: 2 dnů Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: Útvar: SEKCE SLPP Telefon/fax: E-mail:
Obsah objednávky: Baliček obvazový hotový č. 2 (hydrofilní obinadlo + savý kompres) 230 ks Baliček obvazový hotový č. 3 (hydrofilní obinadlo + 2 savé kompresy) 170 ks Baliček porodnický - základní vybavení 30 ks Cévka odsávací CH 16 (bez přerušovaného sání) 100 ks Dlaha fixační tvarovat.-hliník. výst.,rtg průhl.,voděodol.(85-95x10-12cm) 50 ks Filtr k dýchacím přístrojům - dospělí 100 ks Fixátor jehly EZ - IO - kompatibilita s vrtačkou VIDACARE 10 ks Hadička spojovací jednocestná (1,8 x 450 LL - balení max. 40 ks) 1 200 ks Jehla pro děti od 3 - 39 kg k EZ - IO - kompatibilita s vrtačkou VIDACARE 5 ks Jehla pro dospělé nad 40 kg k EZ - IO - kompatibilita s vrtačkou VIDACARE 7 ks Jehla pro obézní dospělé k EZ - IO - kompatibilita s vrtačkou VIDACARE 7 ks Kanyla i.v. zelená kr.(1,3 x 30 mm) - GA18 (bez křídélek, bezpečnostní) 600 ks Kanyla i.v. růžová kr.(1,1 x 25 mm) - GA20 (bez křídélek, bezpečnostní) 1 000 ks Kanyla i.v. žlutá (0,7 x 19 mm) - GA24 (bez křídélek, bezpečnostní) 200 ks Kompres gázový (10 x 10 cm, balení max. 100 ks) 5 000 ks Kontejner na inf. materiál (0,3 l - plochý, s uzávěrem - opak. otevření) 100 ks Lanceta k odběru kapilární krve bez použití pera 21G/2,4 mm 2 000 ks Lžice jednorázová kovová k laryngoskopu č.4 vláknová optika Mcintosh 20 ks	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.	Jméno a podpis zodpovědného pracovníka razítko útvaru
Potvrzení objednávky dodavatelem: 30.10.2018 Dobrý den, potvrzuji příjem objednávky 1825/VRS/2018. S pozdravem Obchodní referent Perfect Distribution a.s.	



OBJEDNÁVKA

strana 2 ze 3

Objednávka č.: 1825/VrS/2018 Smlouva č.: ZS/172/18 Zveřejněná v registru smluv pod ID: 6584059	Datum vystavení: 30.10.2018
Dodavatel - fakturační adresa Perfekt Distribution a.s. U spalovny 4582/17 796 01 Prostějov Bankovní spojení: IČ: 47675934 , DIČ: CZ699000899	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 bankovní spojení: IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: výjezdová základna ZZS HMP Nad Malým mýtem 1402 147 00 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: 2 dnů Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: Útvar: SEKCE SLPP Telefon/fax: E-mail:
Obsah objednávky: Maska k inhalaci kyslíku - dospělí 100 ks Maska k inhalaci kyslíku - děti 50 ks Maska laryngeální s gastric.drenážní rourkou č.4 (s nafuk.manžetou)ZUM 10 ks Maska laryngeální s gastric.drenážní rourkou č.5 (s nafuk.manžetou)ZUM 10 ks Maska laryngeální č. 5 (se vzduchovodem + gel, s nafukovací manžetou) 4 ks Náplast hypoalergenní (2,5 cm x 9,1 m - bal. max. 15 ks, tkaná náplast) 240 ks Náplast k fixaci kanyl z netk. textilie s polštářkem (max. 10x6 cm)50 ks 1 000 ks Náplast polštářková (19 x 72 mm, bal. max. 100 ks) 600 ks Obinadlo gumové (60 x 1 250 mm, bez dírek a knoflíků) 100 ks Obinadlo pružné (10 cm x 5 m - jednotlivě balené) 200 ks Obvaz pohot. na popáleniny (40 x 60 cm) 30 ks Obvaz z polyuretanové fólie k upevnění i.v. kanyl (6 x 7 cm, bal.100 ks) 300 ks Ochranný potah na nosítka 210 cm x 90 cm x 20 cm (polyethylén) 200 ks Pánevní fixátor se sponou (dospělý 81 - 127 cm) 15 ks Proužky testovací (kompatibilní s glucocard X-mini, bal. max. 50 ks) 1 000 ks Přednaplněná stříkačka jednorázová 10 ml s 0,9% roztokem NaCl 600 ks Roura endotracheální vel. 2,0 (bez obturace) 10 ks Roura endotracheální vel. 6,0 (s obturací) 10 ks	
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.	Jméno a podpis zodpovědného pracovníka razítko útvaru
Potvrzení objednávky dodavatelem: 30.10.2018 Dobrý den, potvrzuji příjem objednávky 1825/VRS/2018. S pozdravem Obchodní referent Perfect Distribution a.s.	



OBJEDNÁVKA

strana 3 ze 3

Objednávka č.: 1825/VrS/2018	Datum vystavení: 30.10.2018
Smlouva č.: ZZS/172/18	
Zveřejněná v registru smluv pod ID: 6584059	
Dodavatel - fakturační adresa Perfekt Distribution a.s. U spalovny 4582/17 796 01 Prostějov Bankovní spojení: IČ: 47675934 , DIČ: CZ699000899	Odběratel - fakturační adresa Zdravotnická záchranná služba hl. m. Prahy Korunní 98, 101 00 Praha 10 bankovní spojení: IČ: 00638927 , DIČ: CZ00638927
Zboží nebo službu dodejte: výjezdová základna ZZS HMP 147 00 Nad Malým mýtem 1402 Praha 4 - Braník	Dodací lhůta: 2 dnů Způsob dodání: dodavatelem Vyřizuje: Útvar: SEKCE SLPP Telefon/fax: E-mail:
Obsah objednávky:	
Roura endotracheální vel. 9,0 (s obturací)	20 ks
Rouška popáleninová sterilní (10 x 10 cm)	15 ks
Rouška popáleninová sterilní (10 x 40 cm)	21 ks
Rouška popáleninová sterilní (20 x 45 cm)	10 ks
Sáček papírový na odpad (rozměr max. 300 x 190 mm)	1 000 ks
Sáčky na zvratky (s plastovým plastovým okrajem,objem max. 1l) 50 ks	600 ks
Set infusní, délka hadičky min. 150 cm	1 500 ks
Stříkačka s intranazálním kloboučkem 3ml	25 ks
Stříkačka inj. - 5 ml, sterilní, jednotlivě balená	5 ks
Stříkačka inj. - 10 ml, sterilní, jednotlivě balená	5 ks
Šátek trojčipý nesterilní (100 % netkaný textil)	300 ks
Škrtdlo - turniket (možnost zcela rozepnout a pohodově zapnout)	50 ks
Tampon stáčený gázový (20 x 20 cm, bal. max. 100 ks)	8 000 ks
Vata buničitá vrstvená přifezy (rozměr max. 20 x 30 cm, balení - 500 g)	24 ks
Zavaděč pro ETR, vel. 5,0 - 8,0	10 ks
Předpokládaná cena celkem bez DPH: 261 000 Kč	Celkem včetně DPH: 309 000 Kč
U plátce DPH bude faktura proplacena pouze v případě, že účet na ní uvedený bude zaregistrovaný na FÚ. Na faktuře dodavatel vždy uvede celé číslo objednávky.	Jméno a podpis zodpovědného pracovníka razítko útvaru
Potvrzení objednávky dodavatelem: 30.10.2018 Dobrý den, potvrzuji příjem objednávky 1825/VRS/2018. S pozdravem Obchodní referent Perfect Distribution a.s.	