

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika Tel: 412 332 247 Fax: 412 332 556 E-mail: sekretariat@nemrum.cz http: www.nemrum.cz Registrace: OR vedený Krajským soudem, v Ústí nad L., Odd.B., vložka 635	Objednávka číslo: OBJ 1528 List: 1/1 IČ: 25099019 DIČ:
Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s. Juárezova 1071/17 160 00 Praha CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Středisko:	
Datum : 06.11.2018	
Datum dodání : 06.11.2018	
Forma úhrady :	
Způsob dopravy :	
Dodací podmínka :	

ADRESA DODANÍ:

(Fakturační adresa - viz. Odběratel)

Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.

Lesní ulice 26

408 01 Rumburk

Objednací číslo Položka	Množství	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
21925 GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml			
21926 GLUCOSE 20% vak Clear-Flex-500ml			
21935 GLUCOSE 5% vak Viaflo- 500ml DCCF019126			
Klyasma salinické 1ks 21929			
NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml 21930			
NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml 21931			
NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml 21931			
NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml 21932			
NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml			

Vzhledem k účinnosti zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv a nám vyplývající povinnosti zveřejnit, Vás žádáme obratem o akceptaci a to v jakékoli cenové výši zaslané objednávky. Zboží a fakturu prosíme dodat v uvedeném termínu.

Ve Vaší akceptaci (potvrzení) objednávky uvádějte, prosím, název Vaší firmy a číslo naší objednávky. Děkuje.

Vystavil: