

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 1638 List: 1/2
	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 : 27.11.2018 Datum dodání : 27.11.2018 Forma úhrady : Způsob dopravy : Dodací podmínka :	: : :

ADRESA DODANÍ:

(Fakturační adresa - viz. Odběratel)

. Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.
 . U Nemocnice 6
 . 408 01 Rumburk

Objednací číslo Položka	Množství	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
32599			
BAXTER - OLICLINOMEL N4-2000ml			
42607			
BAXTER - OLICLINOMEL N7-2000ml			
4E0324			
BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 1000ml			
4E0324			
BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 1000ml			
4E0323			
BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 500ml			
4E0323			
BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 500ml			
21925			
GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml			
21934			
GLUCOSE 5% vak Viaflo- 250ml			
21935			
GLUCOSE 5% vak Viaflo- 500ml			
21929			
NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml			
21929			
NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml			
21930			
NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml			
21932			
NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml			

Vhledem 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. Děkujeme.

Vystavil: