

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 <b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b> 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: <b>OBJ 20</b> List: 1/1 IČ: 25839136 DIČ:
<b>Dodavatel:</b> <b>IPC</b> <b>Vrchlického 678/19</b> <b>500 03 Hradec Králové</b> <b>CZ Česká republika</b> Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Středisko:	
Datum : <b>08.01.2019</b>	
Datum dodání : <b>08.01.2019</b>	:
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]
4248171 FLEXILA VASOFIX G16 šedá-B/BRAUN 4269136S-01 FLEXILA VASOFIX G18 zelená-B/BRAUN			

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. Děkuje.**

Vystavil: