

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 319 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 : 05.03.2019 | |
| Datum dodání : 05.03.2019 | : |
| 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 21929 NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml 21929 NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml 21929 NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml 21930 NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml 21945 NaCl 1/2 cum gluc.sklo - 500ml | | | |

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 zasláné 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: