

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 359 List: 1/1 IČ: 61168858 DIČ: |
| Dodavatel: Medical Equipment, s.r.o. Na Hrázi 2415/26 350 02 Cheb 2 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.: | |
| Středisko: 1340 Operační sály chir. | |
| Datum : 19.03.2019 Datum dodání : 19.03.2019 Forma úhrady : Převodním příkazem Způsob dopravy : Dodací podmínka : | : : : |

ADRESA DODÁNÍ:

Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.

FAKTURAČNÍ ADRESA - viz.Odběratel

Kontakty:

U Nemocnice 1298/6
408 01 Rumburk

Na základě cenové nabídky č.0302-19-MK ze dne 18.3.2019 objednááme:

| Objednací číslo Položka | Množství | Cena za jednotku | Cena bez DPH celkem[Kč] |
|----------------------------|----------|---------------------|----------------------------|
| | | | 15 100,00 |

Platební podmínky: 30 dnů po předání zboží

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

Ve Vaší akceptaci (potvrzení) objednávky uvádějte, prosím, název Vaší firmy a číslo naší objednávky. Akceptaci zašlete na email nebo adresu uvedené v části "ADRESA DODÁNÍ".**Děkujeme.**

Vystavil: