

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Česká republika Tel: Fax: E-mail: http: Registrace: OR vedený Krajským soudem, v Ústí nad L., Odd.B., vložka 635	Objednávka číslo: OBJ 1496 List: 1/1 IČ: 25099019 DIČ:
Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s. Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Datum : 16.03.2020 Datum dodání : 16.03.2020 Forma úhrady : Způsob dopravy : Dodací podmínka :	: : :

ADRESA DODANÍ: (Fakturační adresa - viz. Odběratel)
Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.

Objednací číslo	Položka	Množství
3042470	INCIDIN LIQUID 5L	5,00 KS
305 1800	INCIDIN OXYDES 6L	20,00 KS
3054930	INCIDIN PLUS 6L	10,00 KS
6348	KLEENEX pěnové antibakt.mýdlo 1l	20,00 KS
6340	KLEENEX pěnové mýdlo parf. 1l	20,00 KS
AP9993MO	RUKAVICE nitril.L -modré	2 000,00 KS
AP99992MO	RUKAVICE nitril.M-modré	2 000,00 KS
AP99991MO	RUKAVICE nitril.S -modré	2 000,00 KS
AP99994MO	RUKAVICE nitril.XL -modré	2 000,00 KS
9081272	SAVO 1L	50,00 KS
3067700	SKINMAM SOFT PROTEK 5 L	10,00 KS
3070900	SKINMAN SOFT PROTEKT 500ml	50,00 KS
3020640	SKINSEPT F 350 ml s rozpraš.	20,00 KS

Tento náklad je nutný k zajištění provozu nemocnice.

Platební podmínky: platba 100% zálohové faktury a splatnost 14 dní od data vydání faktury.

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: