

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.	Objednávka číslo: OBJ 1500 List: 1/1
Tel: Fax: E-mail: http: Registrace: OR vedený Krajským soudem, v Ústí nad L., Odd.B., vložka 635	Dodavatel: 4CLEAN s.r.o. Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 19.03.2020 Datum dodání : 19.03.2020 Forma úhrady : Způsob dopravy : Dodací podmínka :	Fax : : :

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

Objednací číslo	Položka	Množství
ANTIBAK.GEL 1 01	na ruce	15,00 KS

Tento náklad je nutný k zajištění provozu nemocnice.

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

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: