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 2202** List: 1/2 IČ: 27753760 DIČ: **Dodavatel:** **MAPO medical s.r.o.** **MAPO medical s.r.o.** **Olomoucká 3896/114** **796 01 Prostějov 1** **CZ Česká republika** Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : **25.11.2020** Datum dodání : **01.12.2020** 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
n-04021-b-52	ČEPICE OP.- BARET clip 100ks/bal-modrá	1,00 BAL
100105	DRŽÁK MOČOVÝCH ŠÁČKŮ- plastový	15,00 ks
849755	EKG pěnová elektroda-dětská	60,00 KS
752901-B	GELOVÝ POLŠTÁŘEK 12X29	4,00 KS
754001-B	GELOVÝ POLŠTÁŘEK 18X28	1,00 KS
20316	PLÁŠŤ NÁVŠTĚVNICKÝ ZELENÝ	100,00 KS
20316	PLÁŠŤ NÁVŠTĚVNICKÝ ZELENÝ	200,00 KS
20316	PLÁŠŤ NÁVŠTĚVNICKÝ ZELENÝ	100,00 KS
20316	PLÁŠŤ NÁVŠTĚVNICKÝ ZELENÝ	100,00 KS
20316	PLÁŠŤ NÁVŠTĚVNICKÝ ZELENÝ	300,00 KS
GM700	RESPIRATOR FFP2	100,00 KS
GM700	RESPIRATOR FFP2	700,00 KS
GM700	RESPIRATOR FFP2	200,00 KS
GM700	RESPIRATOR FFP2	700,00 KS
GM700	RESPIRATOR FFP2	300,00 KS
GM700	RESPIRATOR FFP2	150,00 KS
GM700	RESPIRATOR FFP2	300,00 KS
GM700	RESPIRATOR FFP2	100,00 KS
01197-m	RUKAVICE nitril M- modré-úzké	400,00 KS
01197-m	RUKAVICE nitril M- modré-úzké	200,00 KS
00523	UBROUSKY - dětské,vlhčené	5,00 KS
00523	UBROUSKY - dětské,vlhčené	5,00 KS
7860	UTĚRKA PAPÍROVÁ - Pro Value	1,00 BAL
90306	ZINKOVÁ MAST	5,00 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 zaslané 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: