

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 <b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b> 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: <b>OBJ 0001630</b> List: 1/1  IČ: 27766659D
	<b>Dodavatel:</b>  <b>Medplus s.r.o.</b>  <b>Lidická 886/43</b> <b>736 01 Havířov 1</b> <b>CZ Česká republika</b>  Kontaktní osoba :
Datum : <b>28.06.2017</b> Datum dodání : <b>03.07.2017</b> Forma úhrady : Způsob dopravy :	Tel : 596 812 587 Fax : E-mail : szokalova@medplus.cz

**ADRESA DODANÍ:**

(Fakturační adresa - viz. Odběratel)

. Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.  
. U Nemocnice 6  
.   
. 408 01 Rumburk

Č.ř. Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
<b>Středisko:</b>	<b>1210 Gynekol.lůžkové odd.</b>		
1 měď.	Nitroděložní tělísko EUROGINE,NOVAPLUS T380C	3,00 KS	0
2 Cu 375+Au	Nitroděložní tělísko EUROGINE, GOLD T NORMAL	3,00 KS	3,00
3 22219	ZRCADLO VAGINÁLNÍ S	300,00 KS	300,00

**Počet řádků: 3**

Vhledem 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. Děkujeme.**

Vystavil: