

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: CZ61538990 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 0001708 List: 1/2
	IČ: 47546999 DIČ: CZ47546999 Dodavatel: MSM, s.r.o. P.O.BOX 120 Lhota u Příbramě 13 262 00 Příbram Kontaktní osoba :
Datum : 31.07.2017 Datum dodání : 01.08.2017 Forma úhrady : Způsob dopravy :	Tel : 318 620 603 Fax : 318 401 252 E-mail : objednavky@msmgroup.eu

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
Středisko: 1310 Chirurgické odd.-lůžka			
1 P AP: 202807	PĚNA ČISTÍCÍ	2,00 KS	2,00
2 P AP: 207543	SPRAY FORTE SE ZINKEM PRO OBNOVU POKOŽ	1,00 KS	1,00
3 P AP: 203323	Plen. kalh.REGULAR č.9 M	28,00 KS	1,00 BAL
4 P AP: 203347	Plen. kalh.REGULAR č.9 L	56,00 KS	2,00 BAL
5 P AP: 201497	Plen kalh. Speciál č.10 XL	14,00 KS	1,00 BAL
Středisko: 1330 Chirurgická JIP			
6 P AP: 202807	PĚNA ČISTÍCÍ	1,00 KS	1,00
7 P AP: 203347	Plen. kalh.REGULAR č.9 L	56,00 KS	2,00 BAL
Středisko: 1400 ARO			
8 P AJ: 1185-3E08	SONO TAP BLOCK	1,00 BAL	0,10 BAL
0			
Středisko: 2110 Interní lůžkové odd.			
9 P AP: 202807	PĚNA ČISTÍCÍ	6,00 KS	6,00
10 P AP: 207543	SPRAY FORTE SE ZINKEM PRO OBNOVU POKOŽ	1,00 KS	1,00
11 P AP: 203323	Plen. kalh.REGULAR č.9 M	168,00 KS	6,00 BAL
12 P AP: 203347	Plen. kalh.REGULAR č.9 L	224,00 KS	8,00 BAL
Středisko: 2200 Ošetřovatelská lůžka			
13 P AP: 202807	PĚNA ČISTÍCÍ	5,00 KS	5,00
14 P AP: 207543	SPRAY FORTE SE ZINKEM PRO OBNOVU POKOŽ	1,00 KS	1,00
15 P AP: 203323	Plen. kalh.REGULAR č.9 M	336,00 KS	12,00 BAL
16 P AP: 203347	Plen. kalh.REGULAR č.9 L	224,00 KS	8,00 BAL

Počet řádků: 16

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: