

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: CZ61538990 Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika	Objednávka číslo: OBJ 0001732 List: 1/1
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	IČ: 25099019 DIČ: CZ25099019
	Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Novodvorská 136 142 00 Praha 4 CZ Česká republika
	Kontaktní osoba :
Datum : 01.08.2017 Datum dodání : 01.08.2017 Forma úhrady : Způsob dopravy :	Tel : 221595113 Fax : 224257838 E-mail : odbyt@promedica-praha.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
Středisko: 1110 Dětské lůžk.odd.			
1 21945	NaCl 1/2 cum gluc.sklo - 500ml	24,00 KS	2,00 BAL
2 21989	NaCl 1/2 cum gluc.sklo- 250ml	20,00 KS	1,00 BAL
Středisko: 1330 Chirurgická JIP			
3 32599	BAXTER - OLICLINOMEL N4-2000ml	4,00 KS	1,00 BAL
4 42607	BAXTER - OLICLINOMEL N7-2000ml	4,00 KS	1,00 BAL
5 21925	GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml	20,00 KS	1,00 BAL
6 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	150,00 KS	3,00 BAL
7 21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml	30,00 KS	1,00 BAL
8 4E0324	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 1000ml	50,00 KS	5,00 BAL

Počet řádků: 8

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: