

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 0001735 List: 1/1	
	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: 1320 Chirurgická amb.			
1 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	50,00 KS	1,00 BAL
2 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	20,00 KS	1,00 BAL

Počet řádků: 2

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: