

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 0001717 List: 1/1
	IČ: 27226158 DIČ: CZ27226158
Dodavatel: VULKAN-Medical,a.s. U Gumovky 379 463 00 Hrádek nad Nisou Kontaktní osoba :	
Datum : 31.07.2017 Datum dodání : 01.08.2017 Forma úhrady : Způsob dopravy :	Tel : 482 313 595 Fax : 482 312 085 E-mail : pokorna@vulkanmedical.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:	1210 Gynekol.lůžkové odd.		
1 9040	OCHRANA VAGIN.SOND SUCHÁ	200,00 KS	1,00 BAL

Počet řádků: 1

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: