

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 0001686 List: 1/2
	IČ: 25839136 DIČ: CZ25839136 Dodavatel: IPC Vrchlického 678/19 500 03 Hradec Králové CZ Česká republika Kontaktní osoba :
Datum : 31.07.2017 Datum dodání : 01.08.2017 Forma úhrady : Způsob dopravy :	Tel : 725 506 847 Fax : E-mail : liberec@zelenahvezda.cz

ADRESA DODANÍ:

(Fakturační adresa - viz. Odběratel)

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

Č.ř. Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
Středisko: 1310 Chirurgické odd.-lůžka			
1	1323100104 OBINADLO FIXA CREP 10X4	60,00 KS	3,00 BAL
2	1323100305 OBINADLO pruž. 15X5	100,00 KS	10,00 BAL
3	4269110S-01 FLEXILA VASOFIX G20 růžová-B/BRAUN	100,00 KS	2,00 BAL
4	4269098S-01 FLEXILA VASOFIX G22 modrá-B/BRAUN	100,00 KS	2,00 BAL
5	1230200310 VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ 4,2X4,5cm á 500 ks	4,00 BAL	4,00
6	1323100102 OBINADLO FIXA CREP 6X4	60,00 KS	3,00 BAL
Středisko: 1320 Chirurgická amb.			
7	400123 PRONTODERM 5L (b/braun)	1,00 KS	1,00
8	1323100103 OBINADLO FIXA CREP 8X4	200,00 KS	10,00 BAL
9	1323100104 OBINADLO FIXA CREP 10X4	100,00 KS	5,00 BAL
10	1323100104 OBINADLO FIXA CREP 10X4	100,00 KS	5,00 BAL
11	1323100105 OBINADLO FIXA CREP 12X4	100,00 KS	5,00 BAL
12	1323100105 OBINADLO FIXA CREP 12X4	200,00 KS	10,00 BAL
13	4269110S-01 FLEXILA VASOFIX G20 růžová-B/BRAUN	50,00 KS	1,00 BAL
14	4269098S-01 FLEXILA VASOFIX G22 modrá-B/BRAUN	50,00 KS	1,00 BAL
15	1323100102 OBINADLO FIXA CREP 6X4	200,00 KS	10,00 BAL
Středisko: 1325 Ambul.hojení ran-chir.			
16	1323100104 OBINADLO FIXA CREP 10X4	160,00 KS	8,00 BAL
17	1323100105 OBINADLO FIXA CREP 12X4	160,00 KS	8,00 BAL
18	1323100102 OBINADLO FIXA CREP 6X4	200,00 KS	10,00 BAL
Středisko: 1330 Chirurgická JIP			
19	4269110S-01 FLEXILA VASOFIX G20 růžová-B/BRAUN	50,00 KS	1,00 BAL

Č.ř.	Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
Středisko:		1330 Chirurgická JIP		
20	4269098S-01	FLEXILA VASOFIX G22 modrá-B/BRAUN	50,00 KS	1,00 BAL
21	4269136S-01	FLEXILA VASOFIX G18 zelená-B/BRAUN	50,00 KS	1,00 BAL
22	1230200310	VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ 4,2X4,5cm á 500 ks	2,00 BAL	2,00
23	1323100304	OBINADLO pruž. 12X5	60,00 KS	6,00 BAL
Středisko:		1400 ARO		
24	16494CSF	DISCOFIX s bezj.vstupem	150,00 KS	150,00
25	1320300404	TAMPON STÁČENÝ nester. 20x20 100ks	3,00 BAL	3,00
26	1320300405	TAMPON STÁČENÝ nester. 30x30 50ks	2,00 BAL	2,00
27	4269110S-01	FLEXILA VASOFIX G20 růžová-B/BRAUN	100,00 KS	2,00 BAL
28	4248171	FLEXILA VASOFIX G16 šedá-B/BRAUN	50,00 KS	1,00 BAL
29	4269136S-01	FLEXILA VASOFIX G18 zelená-B/BRAUN	50,00 KS	1,00 BAL
30	1230200310	VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ 4,2X4,5cm á 500 ks	2,00 BAL	2,00
31	21125	GEL LUBRIGAČNÍ- Chemelek 100ml	4,00 KS	4,00
32	489419N	STIMUPLEX D 50mm	25,00 KS	1,00 BAL
Středisko:		1600 RTG pavilon 1		
33	1230200310	VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ 4,2X4,5cm á 500 ks	1,00 BAL	1,00
Středisko:		2110 Interní lůžkové odd.		
34	10245	PETRIHO MISKA 60MM	20,00 KS	1,00 BAL
35	1323100104	OBINADLO FIXA CREP 10X4	120,00 KS	6,00 BAL
36	1230200310	VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ 4,2X4,5cm á 500 ks	16,00 BAL	16,00
37	1323100304	OBINADLO pruž. 12X5	20,00 KS	2,00 BAL
38	1323100303	OBINADLO pruž.10X5	20,00 KS	2,00 BAL
39	1323100102	OBINADLO FIXA CREP 6X4	120,00 KS	6,00 BAL
40	SE-095-N020-0 01	VLOŽKY INKONT.- SENI LADY-normal	2,00 BAL	0,10 BAL
Středisko:		2200 Ošetřovatelská lůžka		
41	1323100104	OBINADLO FIXA CREP 10X4	160,00 KS	8,00 BAL
42	1230200310	VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ 4,2X4,5cm á 500 ks	10,00 BAL	10,00
43	1323100304	OBINADLO pruž. 12X5	60,00 KS	6,00 BAL
44	1323100102	OBINADLO FIXA CREP 6X4	160,00 KS	8,00 BAL
Středisko:		2500 Biochemická labor.Podhájí		
45	1230200310	VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ 4,2X4,5cm á 500 ks	6,00 BAL	6,00
Středisko:		4200 Oční ambul.-Rumburk		
46	1230200310	VATA BUNIČITÁ DĚLENÁ 4,2X4,5cm á 500 ks	2,00 BAL	2,00

Počet řádků: 46

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: Šárka Kiššová