

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ 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 0001775 List: 1/1 IČ: 27094987 DIČ:
	Dodavatel: Cheiron, a.s. Ulrychova 2260/13 162 00 Praha 616 Kontaktní osoba :
Datum : 29.08.2017 Datum dodání : 01.09.2017 Forma úhrady : Způsob dopravy :	Tel : 377 590 411 Fax : 377 590 435 E-mail : obchod@cheiron.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: 1400 ARO			
1 100 A-501-1	FILTR ANTIBAKTERIÁLNÍ S PORTEM	200,00 KS	4,00 BAL
2 324-100-000	MASKA AMBU AURA č.1	2,00 KS	2,00
3 324-150-000	MASKA AMBU AURA č.1,5	2,00 KS	2,00
Středisko: 2110 Interní lůžkové odd.			
4 100 IO1014	KATETR ODSÁV.S PŘERUŠOVAČEM Ch 14	100,00 KS	1,00 BAL
5 100 000-036-0 11	ODSÁVACÍ VAK 2L - CHEIRÓN	50,00 KS	1,00 BAL
6 200 271-022-0 01	FILTR SACÍ MSF	20,00 KS	1,00 BAL

Počet řádků: 6

Vzhledem k účinnosti zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv a nám vyplývající povinnosti zveřejnit, Vás žádáme obratem o akceptaci a to v jakékoli cenové výši zasláné 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: