

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 1815 List: 1/1 IČ: 25099019 DIČ:
	Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Novodvorská 136 142 00 Praha 4 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 05.09.2017 Datum dodání : 05.09.2017 Forma úhrady : Způsob dopravy : Dodací podmínka :	Tel : 221595113 Fax : 224257838

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 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	150,00 KS	3,00 BAL
2 606 301	HADIČKA SPOJOVACÍ 1,8x450 GAMA	120,00 KS	3,00 BAL
Středisko:	1330 Chirurgická JIP		
3 42607	BAXTER - OLICLINOMEL N7-2000ml	4,00 KS	1,00 BAL
4 21925	GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml	20,00 KS	1,00 BAL
5 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	150,00 KS	3,00 BAL
6 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	10,00 KS	1,00 BAL

Počet řádků: 6

Vhledem 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: