

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 DIČ: <b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b> 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: <b>OBJ 1878</b> List: 1/2
	IČ: 26909243 DIČ:  <b>Dodavatel:</b>  <b>Panep, s.r.o.</b>  <b>Brněnská 1246</b> <b>665 01 Rosice u Brna</b> <b>CZ Česká republika</b>  Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : <b>25.09.2017</b> Datum dodání : <b>02.10.2017</b> Forma úhrady : Způsob dopravy : Dodací podmínka :	: : :

## 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
<b>Středisko:</b>	<b>1310 Chirurgické odd.-lůžka</b>		
1 17451	SAVÁNEK/HEBOUNEK přířez 40x51cm	2,00 BAL	2,00
2 37009	GÁZA SKLÁDANÁ 23x23 ster. 16vr. 5ks	1,00 BAL	0,02 BAL
<b>Středisko:</b>	<b>1320 Chirurgická amb.</b>		
3 17451	SAVÁNEK/HEBOUNEK přířez 40x51cm	2,00 BAL	2,00
4 17451	SAVÁNEK/HEBOUNEK přířez 40x51cm	2,00 BAL	2,00
5 38200	ROUŠKA OPERAČNÍ 3vrst. T3 45x65 otvor	1,00 BAL	0,00 BAL
<b>Středisko:</b>	<b>1330 Chirurgická JIP</b>		
6 28002	TAMPON STÁČENÝ ster.20x20 3ks/bal	1,00 BAL	0,00 BAL
<b>Středisko:</b>	<b>1350 chir.operační sály</b>		
7 21922	PLÁŠŤ OPERAČNÍ XL	2,00 BAL	0,04 BAL
8 21932	PLÁŠŤ OPERAČNÍ XL zesílený	2,00 BAL	0,04 BAL
9 37702	TAMPON prošívaný ster. 45x45 rtg tkan.5ks	1,00 BAL	0,01 BAL
<b>Středisko:</b>	<b>2110 Interní lůžkové odd.</b>		
10 07004	GÁZA hydrofilní přířezy 28x32 4xá500ks	1,00 BAL	0
<b>Středisko:</b>	<b>4200 Oční ambul.-Rumburk</b>		
11 420000129	SET OČNÍ MALÉ VÝKONY Rumburk	1,00 BAL	0,05 BAL
12 420000130	SET OČNÍ KATARAKTA Rumburk	1,00 BAL	0,08 BAL
<b>Středisko:</b>	<b>6105 Fyzioterap.-Mudr.Nová</b>		
13 17300	PROSTĚRADLO netkané silné 140 x 220 cm	100,00 KS	1,00 BAL

Počet řádků: 13

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: