

# 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	<b>Objednávka číslo:</b> <b>OBJ 1865</b> List: 1/1 IČ: 27094987 DIČ:
	<b>Dodavatel:</b> <b>Cheiron, a.s.</b> <b>Ulrychova 2260/13</b> <b>162 00 Praha 616</b> Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : <b>25.09.2017</b> Datum dodání : <b>01.10.2017</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>1350 chir.operáční sály</b>		
1 100 000-036-0 11	ODSÁVACÍ VAK 2L - CHEIRÓN	50,00 KS	1,00 BAL
<b>Středisko:</b>	<b>1400 ARO</b>		
2 70125	DÝCHACÍ OKRUH universal F150 kolínko	20,00 KS	1,00 BAL
3 100 A-501-1	FILTR ANTIBAKTERIÁLNÍ S PORTEM	100,00 KS	2,00 BAL
4 324-400-000	MASKA AMBU AURA č.4	10,00 KS	10,00
5 324-500-000	MASKA AMBU AURA č.5	10,00 KS	10,00
<b>Středisko:</b>	<b>2110 Interní lůžkové odd.</b>		
6 100 IO1014	KATETR ODSÁV.S PŘERUŠOVAČEM Ch 14	200,00 KS	2,00 BAL
7 100 000-036-0 11	ODSÁVACÍ VAK 2L - CHEIRÓN	10,00 KS	0,20 BAL

## Počet řádků: 7

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 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: