

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 1875 List: 1/2
	IČ: 25671839 DIČ: Dodavatel: Mölnlycke Health Care, s.r.o. Hájkova 2747/22 130 00 Praha 3 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 25.09.2017 Datum dodání : 02.10.2017 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
Středisko: 1310 Chirurgické odd.-lůžka			
1 67 08 00	MEPORE 6X7	5,00 BAL	BAL
2 28 24 00	MEPILEX BORDER SACRUM 23X23	2,00 BAL	2,00 BAL
3 29 53 00	MEPILEX BORDER 10 X 10	1,00 BAL	BAL
Středisko: 1320 Chirurgická amb.			
4 67 08 00	MEPORE 6X7	4,00 BAL	BAL
5 31 20 00	MEFIX 10 X 20	1,00 KS	0
6 31 10 00	MEFIX 10 X 10	1,00 KS	0
7 67 72 01	MESORB 13X15	1,00 BAL	BAL
8 677001	MESORB 10X13	1,00 BAL	BAL
Středisko: 1325 Ambul.hojení ran-chir.			
9 67 72 01	MESORB 13X15	1,00 BAL	BAL
10 677001	MESORB 10X13	1,00 BAL	BAL
11 67 09 00	MEPORE 9X10	1,00 BAL	BAL
12 67 10 00	MEPORE 9X15	1,00 BAL	BAL
13 67 11 00	MEPORE 9X20	1,00 BAL	BAL
Středisko: 1330 Chirurgická JIP			
14 67 08 00	MEPORE 6X7	1,00 BAL	BAL
15 67 09 00	MEPORE 9X10	1,00 BAL	BAL
Středisko: 1350 chir.operáční sály			
16 622010	ČEPICE OPERAČNÍ KOMODUS	120,00 KS	2,00 BAL

Č.ř.	Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
Středisko:		2110 Interní lůžkové odd.		
17 27 15 00		MEPORE FILM 10x12 cm	1,00 BAL	BAL
18 31 20 00		MEFIX 10 X 20	1,00 KS	0
19 31 05 00		MEFIX 10 X 5	4,00 KS	0
20 28 24 00		MEPILEX BORDER SACRUM 23X23	1,00 BAL	1,00 BAL
Středisko:		2200 Ošetřovatelská lůžka		
21 31 05 00		MEFIX 10 X 5	2,00 KS	0
22 677001		MESORB 10X13	1,00 BAL	BAL

Počet řádků: 22

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 zaslané objednávky. Zboží a fakturu prosíme dodat v uvedeném termínu.

Ve Vaší akceptaci (potvrzení) objednávky uvádějte, prosím, název Vaší firmy a číslo naší objednávky. Děkuje.

Vystavil: