

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 1858 List: 1/2 |
| | IČ: 28813936 DIČ: Dodavatel: BATIST Medical, s.r.o. Nerudova 309 549 00 Červený Kostelec 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: 1110 Dětské lůžk.odd. | | | |
| 1 1326012201 | ROUŠKA STER.DVOUVRST.50x60 cm Batist | 1,00 BAL | 1,00 |
| Středisko: 1210 Gynekol.lůžkové odd. | | | |
| 2 1325019275 | STERIKOMPRES ster. 10x10 5ks / 100box | 1,00 BAL | 0,01 BAL |
| Středisko: 1310 Chirurgické odd.-lůžka | | | |
| 3 1320103202 | FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal | 3,00 BAL | 3,00 |
| Středisko: 1320 Chirurgická amb. | | | |
| 4 1325019265 | STERIKOMPRES ster. 7,5x7,5 5ks /100box | 2,00 BAL | 0,02 BAL |
| 5 1320105001 | ORTHO-PAD 5X3 | 240,00 KS | 1,00 BAL |
| 6 1320105004 | ORTHO-PAD 10X3 | 120,00 KS | BAL |
| 7 1320103202 | FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal | 12,00 BAL | 12,00 |
| 8 1230200153 | VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 20X30 5KG | 1,00 BAL | 0,50 BAL |
| Středisko: 1325 Ambul.hojení ran-chir. | | | |
| 9 1325519246 | STERIKOMPRES ster.10x20 10ks /90BOX | 1,00 BAL | 0 |
| 10 1325019275 | STERIKOMPRES ster. 10x10 5ks / 100box | 1,00 BAL | 0,01 BAL |
| 11 1325019265 | STERIKOMPRES ster. 7,5x7,5 5ks /100box | 2,00 BAL | 0,02 BAL |
| 12 1230200153 | VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 20X30 5KG | 1,00 BAL | 0,50 BAL |
| Středisko: 1330 Chirurgická JIP | | | |
| 13 1325019275 | STERIKOMPRES ster. 10x10 5ks / 100box | 2,00 BAL | 0,02 BAL |
| 14 1230119245 | STERIKOMPRES ster.10x20 5ks /140BOX | 1,00 BAL | 0,01 BAL |
| 15 1320103202 | FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal | 1,00 BAL | 1,00 |

| Č.ř. Objednací číslo | Položka | Množství MJ | Množství MJ1 |
|--|--|-------------|--------------|
| Středisko: 1330 Chirurgická JIP | | | |
| 16 1230200153 | VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 20X30 5KG | 1,00 BAL | 0,50 BAL |
| Středisko: 1350 chir.operální sály | | | |
| 17 1320100220 | KOMPRESY-BATIST-z gázy nest.7,5x7,5 100ks/b | 4,00 BAL | 0,04 BAL |
| 18 1320200207 | OBINADLO EL. 12X10 | 1,00 BAL | 0,08 BAL |
| 19 1326013204 | NÁVLEK NA RTG 140cm-sterilní / 10 ks | 2,00 BAL | 0,17 BAL |
| 20 1230119237 | STERIKOMPRES 10X10cm á 20ks Batist | 2,00 BAL | 2,00 |
| 21 1326012404 | NÁVLEK NA INST.STŮL zesílený 78x145 Batist | 2,00 BAL | 2,00 |
| 22 1230613130 | NÁVLEK NA KONČ. 36x65 cm s lep.páskou Batist | 1,00 BAL | 1,00 |
| Středisko: 1400 ARO | | | |
| 23 1320103202 | FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal | 1,00 BAL | 1,00 |
| Středisko: 2110 Interní lůžkové odd. | | | |
| 24 1325019275 | STERIKOMPRES ster. 10x10 5ks / 100box | 1,00 BAL | 0,01 BAL |
| 25 1230119245 | STERIKOMPRES ster.10x20 5ks /140BOX | 1,00 BAL | 0,01 BAL |
| 26 1325019265 | STERIKOMPRES ster. 7,5x7,5 5ks /100box | 1,00 BAL | 0,01 BAL |
| 27 1320103202 | FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal | 5,00 BAL | 5,00 |
| 28 1230200153 | VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 20X30 5KG | 6,00 BAL | 3,00 BAL |
| Středisko: 2200 Ošetřovatelská lůžka | | | |
| 29 1325019275 | STERIKOMPRES ster. 10x10 5ks / 100box | 2,00 BAL | 0,02 BAL |
| 30 1320103202 | FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal | 2,00 BAL | 2,00 |
| 31 1230200153 | VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 20X30 5KG | 4,00 BAL | 2,00 BAL |
| Středisko: 2500 Biochemická labor.Podhájí | | | |
| 32 1320103202 | FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal | 1,00 BAL | 1,00 |
| Středisko: 4200 Oční ambul.-Rumburk | | | |
| 33 1320103202 | FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal | 1,00 BAL | 1,00 |
| 34 1320100220 | KOMPRESY-BATIST-z gázy nest.7,5x7,5 100ks/b | 2,00 BAL | 0,02 BAL |

Počet řádků: 34

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. Děkujeme.

Vystavil: