

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika	Objednávka číslo: OBJ 1913 List: 1/1
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	Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Novodvorská 136 142 00 Praha 4 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 03.10.2017 Datum dodání : 03.10.2017 Forma úhrady : Způsob dopravy : Dodací podmínka :	Tel : Fax : E-mail :

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:		2110 Interní lůžkové odd.		
1	DCCF019126	Klyasma salinické 1ks	4,00 KS	4,00
2	21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	60,00 KS	3,00 BAL
Středisko:		2130 Interní JIP		
3	21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml	30,00 KS	1,00 BAL
Středisko:		2200 Ošetrovatelská lůžka		
4	21925	GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml	20,00 KS	1,00 BAL
5	21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	100,00 KS	2,00 BAL
6	21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml	120,00 KS	4,00 BAL
7	21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	100,00 KS	5,00 BAL
8	21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	20,00 KS	2,00 BAL

Počet řádků: 8

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. Děkuje.

Vystavil: