

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika		Objednávka číslo: OBJ 1930 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		IČ: 25099019 DIČ: Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Novodvorská 136 142 00 Praha 4 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Datum : 10.10.2017 Datum dodání : 10.10.2017 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: 1310 Chirurgické odd.-lůžka			
1 4E0323	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 500ml	20,00 KS	1,00 BAL
2 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	300,00 KS	6,00 BAL
4 21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml	30,00 KS	1,00 BAL
5 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	40,00 KS	2,00 BAL
Středisko: 1330 Chirurgická JIP			
7 4E0324	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 1000ml	30,00 KS	3,00 BAL

Počet řádků: 5

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: