

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika	Objednávka číslo: OBJ 1949 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 : 17.10.2017 Datum dodání : 17.10.2017 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: 1330 Chirurgická JIP			
1 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	300,00 KS	6,00 BAL
3 4E0324	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 1000ml	10,00 KS	1,00 BAL
Středisko: 1350 chir.operáčnÍ sály			
4 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	30,00 KS	3,00 BAL
5 22121	BAXTER-NaCl 0,9% PE lahev 1000ml	18,00 KS	3,00 BAL
Středisko: 1400 ARO			
6 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	200,00 KS	4,00 BAL
8 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	60,00 KS	3,00 BAL
9 4E0324	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 1000ml	100,00 KS	10,00 BAL
Počet řádků: 7			

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 zasláné 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: