

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 2009 List: 1/1 IČ: 27094987 DIČ:
	Dodavatel: Cheiron, a.s. Ulrychova 2260/13 162 00 Praha 616 Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 26.10.2017 Datum dodání : 01.11.2017 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		
1 100 IO1014	KATETR ODSÁV.S PŘERUŠOVAČEM Ch 14	100,00 KS	1,00 BAL
2 100OI1018	KATETR ODSÁV.S PŘERUŠOVAČEM Ch 18	100,00 KS	1,00 BAL
Středisko:	1400 ARO		
3 324-150-000	MASKA AMBU AURA č.1,5	1,00 KS	1,00
4 324-600-000	MASKA AMBU AURA č.6	4,00 KS	4,00
Středisko:	2110 Interní lůžkové odd.		
5 100 IO1014	KATETR ODSÁV.S PŘERUŠOVAČEM Ch 14	200,00 KS	2,00 BAL
6 100 000-036-0	ODSÁVACÍ VAK 2L - CHEIRÓN	50,00 KS	1,00 BAL
11			

Počet řádků: 6

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: