

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 2028 List: 1/1 IČ: 48027359 DIČ: |
| Dodavatel: Resorba, s.r.o. Haltravská 578/9 344 00 Domažlice 1 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: | 1320 Chirurgická amb. | | |
| 1 881411 | ŠITÍ RESOLON monofil 3/0 DS 21 0,45 | 1,00 KS | 1,00 |
| Středisko: | 1350 chir.operáční sály | | |
| 2 .881417 | ŠITÍ RES. Resolon monof.DS 27 75cm | 2,00 KS | 2,00 |
| 3 PA 10612 | ŠITÍ RES. PGA HRT 35/90 | 1,00 BAL | 1,00 |

Počet řádků: 3

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: