

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 2094 List: 1/1
	IČ: 25099019 DIČ: Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Juarezova 17 160 00 Praha 6 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 07.11.2017 Datum dodání : 07.11.2017 Forma úhrady : Způsob dopravy : Dodací podmínka :	Tel : Fax : E-mail :

ADRESA DODANÍ: (Fakturační adresa - viz. Odběratel)

. Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.
 .
 . Lesní ulice 26
 . 408 01 Rumburk

Č.ř. Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
Středisko: 2110 Interní lůžkové odd.			
1 21925	GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml	40,00 KS	2,00 BAL
2 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	100,00 KS	2,00 BAL
3 21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml	60,00 KS	2,00 BAL
4 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	80,00 KS	4,00 BAL
5 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	20,00 KS	2,00 BAL
6 21935	GLUCOSE 5% vak Viaflo- 500ml	40,00 KS	2,00 BAL
Středisko: 2130 Interní JIP			
7 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	150,00 KS	3,00 BAL
8 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	20,00 KS	1,00 BAL
9 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	10,00 KS	1,00 BAL
Středisko: 2200 Ošetřovatelská lůžka			
10 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	100,00 KS	2,00 BAL
11 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	20,00 KS	1,00 BAL

Počet řádků: 11

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: