

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 2222 List: 1/1 IČ: 60112387 DIČ:
		Dodavatel: Teleflex MEDICAL Pražská 209 500 04 Hradec Králové 4 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 27.11.2017 Datum dodání : 01.12.2017 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:	2110 Interní lůžkové odd.		
1 21491	MASKA LARYNG. Supreme vel.4	2,00 KS	2,00

Počet řádků: 1

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: