

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 2180 List: 1/2
	IČ: 63493179 DIČ: Dodavatel: Dahlhausen CZ, s.r.o. Knínická 1577 664 00 Kuřim Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 24.11.2017 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: 1310 Chirurgické odd.-lůžka			
1 300116	HOLÍCÍ STROJEK OBOUSTRANNÝ	100,00 KS	1,00 BAL
Středisko: 1320 Chirurgická amb.			
2 300116	HOLÍCÍ STROJEK OBOUSTRANNÝ	100,00 KS	1,00 BAL
3 0161 M	CAREFIX - Finger -prst/palec M	2,00 BAL	0
Středisko: 1323 Ambulance sono			
4 93.050.00.048	GEL PRO SONO 5L-kanyst	1,00 KS	1,00
Středisko: 1330 Chirurgická JIP			
5 07.031.00.000	SPOJKA Fingertip k odsávání	100,00 KS	1,00 BAL
6 49-625-M	NIKO NASO FIXACE STŘEDNÍ M	100,00 KS	1,00 BAL
Středisko: 1350 chir.operální sály			
7 300116	HOLÍCÍ STROJEK OBOUSTRANNÝ	100,00 KS	1,00 BAL
8 05.000.22.506	REDONOVY DRÉNY CH10 perforace 15cm	20,00 KS	BAL
Středisko: 2110 Interní lůžkové odd.			
9 07.081.18.110	KATETR ODSÁVACÍ TYP 110 60cm Ch18	100,00 KS	1,00 BAL
Středisko: 6105 Fyzioterap.-Mudr.Nová			
10 93.050.00.048	GEL PRO SONO 5L-kanyst	1,00 KS	1,00

Počet řádků: 10

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: