

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 DIČ: <b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b> 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	<b>Objednávka číslo:</b> <b>OBJ 2177</b> List: 1/1 IČ: 27125971 DIČ:
	<b>Dodavatel:</b> <b>ASQA, a.s.</b> <b>Kosoř 297</b> <b>252 26 Třebotov</b> <b>CZ Česká republika</b> Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : <b>24.11.2017</b> Datum dodání : <b>01.12.2017</b> 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
<b>Středisko:</b>	<b>1400 ARO</b>		
1 100/392/118	EPIDURÁLNÍ MINIPACK 2 18G	10,00 KS	1,00 BAL
<b>Středisko:</b>	<b>2110 Interní lůžkové odd.</b>		
2 100/870/070	TRACHEOSTOMICKÁ KANYLA č. 7	1,00 KS	1,00

**Počet řádků: 2**

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: