

# Objednávka

|                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 DIČ:<br><b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b><br>Jiráskova 1378/4<br>408 01 Rumburk<br>Česká republika                             |  | Objednávka číslo: <b>OBJ 2277</b><br>List: 1/1                                                                                                                                                               |  |
| Tel: 412 332 247<br>Fax: 412 332 556<br>E-mail: sekretariat@nemrum.cz<br>http: www.nemrum.cz<br>Registrace: OR vedený Krajským soudem, v Ústí nad L., Odd.B., vložka 635 |  | IČ: 25099019 DIČ:<br><b>Dodavatel:</b><br><b>PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S.</b><br><br><b>Juarezova 17</b><br><b>160 00 Praha 6</b><br><b>CZ Česká republika</b><br><br>Kontaktní osoba :<br>Čís. nabídky dod.: |  |
| Datum : <b>12.12.2017</b><br>Datum dodání : <b>12.12.2017</b><br>Forma úhrady :<br>Způsob dopravy :<br>Dodací podmínka :                                                 |  | Tel :<br>Fax :<br>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: 1210 Gynekol.lůžkové odd.</b>   |                              |             |              |
| 1 3039600                                     | SKINSEPT MUKOZA 500ML        | 3,00 KS     | 3,00         |
| <b>Středisko: 1310 Chirurgické odd.-lůžka</b> |                              |             |              |
| 2 21929                                       | NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml | 100,00 KS   | 2,00 BAL     |
| 3 21930                                       | NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml | 30,00 KS    | 1,00 BAL     |
| 4 21931                                       | NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml | 20,00 KS    | 1,00 BAL     |
| 5 21932                                       | NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml | 20,00 KS    | 2,00 BAL     |
| <b>Středisko: 1330 Chirurgická JIP</b>        |                              |             |              |
| 6 21929                                       | NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml | 50,00 KS    | 1,00 BAL     |
| <b>Počet řádků: 6</b>                         |                              |             |              |

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. Děkujeme.**

Vystavil: