

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika		Objednávka číslo: OBJ 2278 List: 1/1
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		IČ: 25099019 DIČ: Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Juarezova 17 160 00 Praha 6 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 12.12.2017 Datum dodání : 12.12.2017 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 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	80,00 KS	4,00 BAL
3 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	10,00 KS	1,00 BAL
Středisko:	2130 Interní JIP		
4 21925	GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml	20,00 KS	1,00 BAL
5 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	20,00 KS	1,00 BAL
Středisko:	2200 Ošetrovatelská lůžka		
6 21925	GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml	40,00 KS	2,00 BAL
7 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	100,00 KS	2,00 BAL
8 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	80,00 KS	4,00 BAL

Počet řádků: 8

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: