

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika	Objednávka číslo: OBJ 45 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 : 09.01.2018 Datum dodání : 09.01.2018 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:	1110 Dětské lůžk.odd.		
1 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	100,00 KS	2,00 BAL
2 21945	NaCl 1/2 cum gluc.sklo - 500ml	24,00 KS	2,00 BAL
Středisko:	1310 Chirurgické odd.-lůžka		
3 4E0323	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 500ml	20,00 KS	1,00 BAL
4 DCCF019126	Klysma salinické 1ks	3,00 KS	3,00
5 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	150,00 KS	3,00 BAL
Středisko:	1320 Chirurgická amb.		
6 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	50,00 KS	1,00 BAL
7 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	20,00 KS	1,00 BAL
Středisko:	1330 Chirurgická JIP		
8 DCCF019126	Klysma salinické 1ks	4,00 KS	4,00

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. Děkujeme.

Vystavil: