

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika		Objednávka číslo: OBJ 46 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.
 .
 . Lesní ulice 26
 . 408 01 Rumburk

Č.ř. Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
Středisko:	2110 Interní lůžkové odd.		
1 XL1000S	HRUDNÍ DRENÁŽNÍ SYSTÉM	1,00 KS	1,00
2 DCCF019126	Klysma salinické 1ks	5,00 KS	5,00
3 21925	GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml	40,00 KS	2,00 BAL
4 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	150,00 KS	3,00 BAL
5 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	100,00 KS	5,00 BAL
6 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	10,00 KS	1,00 BAL
7 21935	GLUCOSE 5% vak Viaflo- 500ml	60,00 KS	3,00 BAL
Středisko:	2130 Interní JIP		
8 21935	GLUCOSE 5% vak Viaflo- 500ml	20,00 KS	1,00 BAL
Středisko:	2200 Ošetřovatelská lůžka		
9 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	100,00 KS	2,00 BAL
10 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	60,00 KS	3,00 BAL
11 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	20,00 KS	2,00 BAL

Počet řádků: 11

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: