

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika		Objednávka číslo: OBJ 73 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 : 16.01.2018 Datum dodání : 16.01.2018 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 21925	GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml	40,00 KS	2,00 BAL
2 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	100,00 KS	2,00 BAL
3 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	100,00 KS	5,00 BAL
4 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	40,00 KS	4,00 BAL
6 21935	GLUCOSE 5% vak Viaflo- 500ml	40,00 KS	2,00 BAL
Středisko:	2200 Ošetřovatelská lůžka		
7 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	40,00 KS	2,00 BAL
Středisko:	4200 Oční ambul.-Rumburk		
8 21937	RINGERS vak Viaflo- 500ml	40,00 KS	2,00 BAL
Počet řádků: 7			

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: