

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika	Objednávka číslo: OBJ 78 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 : 17.01.2018 Datum dodání : 17.01.2018 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: 1310 Chirurgické odd.-lůžka				
1	4E0323	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 500ml	60,00 KS	3,00 BAL
Středisko: 1400 ARO				
2	21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	50,00 KS	1,00 BAL
3	4E0324	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 1000ml	80,00 KS	8,00 BAL
Středisko: 4700 Neurologická amb.				
4	4710006025	INJEKČNÍ JEHLA MODRÁ 23G 25MM	100,00 KS	1,00 BAL
5	21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml	30,00 KS	1,00 BAL
6	21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml	60,00 KS	2,00 BAL

Počet řádků: 6

Vhledem 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: