

# Objednávka

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 DIČ<br><b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b><br>Jiráskova 1378/4<br>408 01 Rumburk<br>Česká republika<br>Tel: 412 332 247<br>Fax: 412 332 556<br>E-mail: sekretariat@nemrum.cz<br>http: www.nemrum.cz<br>Registrace: OR vedený Krajským soudem, v Ústí nad L., Odd.B., vložka 635 |  | Objednávka číslo: <b>OBJ 19</b><br>List: 1/1<br>IČ: 26259311 DIČ: |
| <b>Dodavatel:</b><br><b>Saegeling Medizintechnik, s.r.</b><br><b>Řípská 1153/20a</b><br><b>627 00 Brno 27</b><br>Kontaktní osoba :<br>Čís. nabídky dod.:                                                                                                                                                                |  |                                                                   |
| Středisko: 1110 Dětské lůžk.odd.<br>Datum : <b>04.01.2018</b><br>Datum dodání : <b>18.01.2018</b><br>Forma úhrady : <b>Převodním příkazem</b><br>Způsob dopravy :<br>Dodací podmínka :                                                                                                                                  |  | Tel :<br>Fax :<br>E-mail :                                        |

## ADRESA DODÁNÍ

. Lužická nemocnice a poliklinika a.s.

Fakturační adresa – viz odběratel

Kontakty:

U nemocnice 1298/6

408.01 Rumburk telefo

Na základě vaší cenové nabídky č.150170055 ze dne 29.12.2017 objednáваме:

| Objednací číslo    |          | Cena za jednotku | Cena bez DPH celkem[Kč] |
|--------------------|----------|------------------|-------------------------|
| Položka            | Množství |                  |                         |
| 401 S0094B-L       | ks       |                  |                         |
| SpO2 senzor Masimo |          |                  |                         |

**Platební podmínky:** 30 dnů po předání prací

**Záruční podmínky:** 24 měsíců od převzetí zboží

Vzhledem k účinnosti zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv a nám vyplývající povinnosti zveřejnit, Vás žádáme obratem o akceptaci zaslané objednávky. Zboží a fakturu prosíme dodat v uvedeném termínu.

**Ve Vaší akceptaci (potvrzení) objednávky uvádějte, prosím, název Vaší firmy a číslo naší objednávky. Akceptaci zašlete na email nebo adresu uvedené v části "ADRESA DODÁNÍ".**

**Děkujeme.**

**Schválil:**

Vystavil: