

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 DIČ: <b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b> Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika 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	Objednávka číslo: <b>OBJ 100</b> List: 1/1 IČ: 25483072 DIČ:
<b>Dodavatel:</b> <b>Morafis-Sever, s.r.o.</b> <b>Lipová 1139/6</b> <b>408 00 Rumburk</b> Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Středisko: 2800 Společné prostory	
Datum : <b>22.01.2018</b> Datum dodání : <b>05.02.2018</b> Forma úhrady : <b>Převodním příkazem</b> Způsob dopravy : Dodací podmínka :	Tel : Fax : E-mail :

## ADRESA DODÁNÍ

Lužická nemocnice a poliklinika a.s.

Fakturační adresa – viz odběratel

Kontakty:

U nemocnice 1298/6 email:  
408.01 Rumburk telefon:

Na základě vaší cenové nabídky č. 21215 ze dne 19.1.2018 objednáváme:

Objednací číslo Položka	Množství	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
Třmen opravný.	1,00		

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

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

Vhledem 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: