

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ: Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. 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: OBJ 144 List: 1/2	
	IČ: 26909243 DIČ: Dodavatel: Panep, s.r.o. Brněnská 1246 665 01 Rosice u Brna CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Datum : 25.01.2018 Datum dodání : 01.02.2018 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 17451	SAVÁNEK/HEBOUNEK přířez 40x51cm	2,00 BAL	2,00
2 37009	GÁZA SKLÁDANÁ 23x23 ster. 16vr. 5ks	1,00 BAL	0,02 BAL
Středisko:	1320 Chirurgická amb.		
3 17451	SAVÁNEK/HEBOUNEK přířez 40x51cm	2,00 BAL	2,00
4 38702 - x 100 !!!	ROUŠKA OPERAČNÍ 2vrst. P2 75x100 ster.	1,00 BAL	0,01 BAL
5 37009	GÁZA SKLÁDANÁ 23x23 ster. 16vr. 5ks	1,00 BAL	0,02 BAL
Středisko:	1350 chir.operační sály		
6 38702 - x 100 !!!	ROUŠKA OPERAČNÍ 2vrst. P2 75x100 ster.	1,00 BAL	0,01 BAL
7 42000082	SET NA ARTROSKOPIE KOLENE	2,00 BAL	0
8 37702	TAMPON prošívaný ster. 45x45 rtg tkan.5ks	1,00 BAL	0,01 BAL
9 37705	TAMPON prošívaný ster. 47X12 rtg tkan.5 ks	1,00 BAL	0,01 BAL
Středisko:	1600 RTG pavilon 1		
10 17451	SAVÁNEK/HEBOUNEK přířez 40x51cm	1,00 BAL	1,00
Středisko:	2110 Interní lůžkové odd.		
11 17451	SAVÁNEK/HEBOUNEK přířez 40x51cm	1,00 BAL	1,00
12 07004	GÁZA hydrofilní přířezy 28x32 4xá500ks	1,00 BAL	0
Středisko:	4200 Oční ambul.-Rumburk		
13 420000130	SET OČNÍ KATARAKTA Rumburk	3,00 BAL	0,25 BAL

Č.ř.	Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
Středisko:		4800 Ortopedická amb.		
14	17451	SAVÁNEK/HEBOUNEK přířez 40x51cm	1,00 BAL	1,00

Počet řádků: 14

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: