

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 129 List: 1/2	
	IČ: 46509810 DIČ: Dodavatel: Ditis, s.r.o. Oldřichovice 24 562 00 Ústí n/O 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:	1210 Gynekol.lůžkové odd.		
1 1140270	TISK. HLÁŠENÍ POČTU NEMOCNÝCH	2,00 KS	2,00
2 115 0 100 80	TISK. RECEPT - kopírka	100,00 KS	100,00
Středisko:	1310 Chirurgické odd.-lůžka		
3 1149180	TISK. PŘEDPIS STRAVY PRO ODD.	1,00 KS	1,00
Středisko:	1320 Chirurgická amb.		
4 1150221	TISK. HLÁŠENÍ ÚRAZU	1,00 KS	1,00
5 115013080	TISK. POUKAZ NA LEČ. A ORTOP. POM.-kopírka	100,00 KS	1,00 BAL
6 115 0 100 80	TISK. RECEPT - kopírka	200,00 KS	200,00
Středisko:	1330 Chirurgická JIP		
7 1149180	TISK. PŘEDPIS STRAVY PRO ODD.	3,00 KS	3,00
Středisko:	2110 Interní lůžkové odd.		
8 9521050	KELÍMEK JEDNORAZ.PLAST.105ML	120,00 KS	120,00
9 1149220	TISK. DODAT.HLÁŠENÍ ZMĚN V počtu diet	2,00 KS	2,00
10 1140270	TISK. HLÁŠENÍ POČTU NEMOCNÝCH	2,00 KS	2,00
11 1149180	TISK. PŘEDPIS STRAVY PRO ODD.	2,00 KS	2,00
12 1150100	TISK. RECEPT	2,00 KS	2,00
13 1140011 200	TISK. ZDRAVOTNÍ ZÁZNAM 28X21	50,00 KS	50,00
Středisko:	2200 Ošetřovatelská lůžka		
14 9521050	KELÍMEK JEDNORAZ.PLAST.105ML	100,00 KS	100,00

Č.ř.	Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
Středisko: 2500 Biochemická labor.Podhájí				
15	130 138 9	TISK. DOVOLENKA	2,00 KS	2,00
16	1306019	TISK. ŽÁDANKA O PŘEPRAVU	2,00 KS	2,00
Středisko: 4800 Ortopedická amb.				
17	1140011 200	TISK. ZDRAVOTNÍ ZÁZNAM 28X21	100,00 KS	100,00
Středisko: 6105 Fyzioterap.-Mudr.Nová				
18	114 00 50	TISK.PRŮKAZKA O ZDR.PÉČI	100,00 KS	100,00

Počet řádků: 18

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. Děkujeme.

Vystavil: