

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 224 List: 1/1 IČ: 24766356 DIČ: |
| Středisko: 1400 ARO | Dodavatel: BEXAMED s.r.o. U tvrze 26/20 108 00 Praha CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.: |
| Datum : 13.02.2018 Datum dodání : 20.02.2018 Forma úhrady : Převodním příkazem 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 a ceníku objednávatel:

| Objednací číslo Položka | Množství | Cena za jednotku | Cena bez DPH celkem[Kč] |
|--|----------|---------------------|----------------------------|
| Fixátor jehly | ks | | |
| Intraoseální jehly žlutá modrá, růžová | ks | | |
| Intraoseální vrtačka | ks | | |

Platební podmínky: proforma faktura**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: