

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 283 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 : 23.02.2018 Datum dodání : 01.03.2018 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	3,00 BAL	3,00
2 26011	KOMPRESY z gázy ster. 10x10 10ks 18box	1,00 BAL	0,01 BAL
3 26014	KOMPRESY z gázy ster. 10x20 10ks 3box	1,00 BAL	0,01 BAL
4 38702 - x 100 !!!	ROUŠKA OPERAČNÍ 2vrst. P2 75x100 ster.	1,00 BAL	0,01 BAL
Středisko: 1320 Chirurgická amb.			
5 17451	SAVÁNEK/HEBOUNEK přířez 40x51cm	1,00 BAL	1,00
6 38200	ROUŠKA OPERAČNÍ 3vrst. T3 45x65 otvor	1,00 BAL	0,00 BAL
7 37009	GÁZA SKLÁDANÁ 23x23 ster. 16vr. 5ks	2,00 BAL	0,04 BAL
Středisko: 1350 chir.operační sály			
8 21220	ČEPICE OPERAČNÍ - modrá lodička	50,00 KS	0,17 BAL
9 28017	TAMPON STÁČENÝ 50X50,STERILNÍ 5ks	1,00 BAL	0,01 BAL
10 21932	PLÁŠŤ OPERAČNÍ XL zesílený	2,00 BAL	0,07 BAL
Středisko: 2110 Interní lůžkové odd.			
11 07004	GÁZA hydrofilní přířezy 28x32 4xá500ks	2,00 BAL	0
Středisko: 4200 Oční ambul.-Rumburk			
12 420000130	SET OČNÍ KATARAKTA Rumburk	2,00 BAL	0,17 BAL
Středisko: 5510 úklid-nem. I.			
13 17451	SAVÁNEK/HEBOUNEK přířez 40x51cm	1,00 BAL	1,00

Č.ř.	Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
Středisko:		6105 Fyzioterap.-Mudr.Nová		
14	17300	PROSTĚRADLO netkané silné 140 x 220 cm	100,00 KS	1,00 BAL

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: