

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 365 List: 1/2
	IČ: 25099019 DIČ: Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Juarezova 17 160 00 Praha 6 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 13.03.2018 Datum dodání : 13.03.2018 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: 1210 Gynekol.lůžkové odd.			
1 21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml	30,00 KS	1,00 BAL
2 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	10,00 KS	1,00 BAL
3 21935	GLUCOSE 5% vak Viaflo- 500ml	20,00 KS	1,00 BAL
4 21937	RINGERS vak Viaflo- 500ml	20,00 KS	1,00 BAL
Středisko: 1330 Chirurgická JIP			
5 DCCF019126	Klyasma salinické 1ks	5,00 KS	5,00
6 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	50,00 KS	1,00 BAL
7 21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml	30,00 KS	1,00 BAL
8 4E0324	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 1000ml	30,00 KS	3,00 BAL
9 4KB6654	BAXTER-CLINIMIX N14	4,00 KS	1,00 BAL
10 21958	HARTMANN 1/1 vak- 500ml	20,00 KS	1,00 BAL
Středisko: 1400 ARO			
11 4E0323	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 500ml	40,00 KS	2,00 BAL
12 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	100,00 KS	2,00 BAL
13 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	60,00 KS	3,00 BAL
14 4E0324	BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 1000ml	80,00 KS	8,00 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 zasláné 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: