

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 DIČ: <b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b> 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: <b>OBJ 345</b> List: 1/1
	IČ: 25099019 DIČ:  <b>Dodavatel:</b> <b>PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S.</b>  <b>Juarezova 17</b> <b>160 00 Praha 6</b> <b>CZ Česká republika</b>  Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : <b>06.03.2018</b> Datum dodání : <b>06.03.2018</b> Forma úhrady : Způsob dopravy : Dodací podmínka :	Tel : Fax : E-mail :

ADRESA DODANÍ: (Fakturační adresa - viz. Odběratel)  
 . Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.  
 .  
 . Lesní ulice 26  
 . 408 01 Rumburk

Č.ř. Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
<b>Středisko: 2110 Interní lůžkové odd.</b>			
1 21925	GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml	60,00 KS	3,00 BAL
2 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	100,00 KS	2,00 BAL
3 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	120,00 KS	6,00 BAL
4 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	20,00 KS	2,00 BAL
<b>Středisko: 2130 Interní JIP</b>			
5 21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml	60,00 KS	2,00 BAL
6 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	20,00 KS	1,00 BAL
7 21933	GLUCOSE 5% vak Viaflo- 100ml	50,00 KS	1,00 BAL
<b>Středisko: 2200 Ošetřovatelská lůžka</b>			
8 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	160,00 KS	8,00 BAL
9 21932	NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	20,00 KS	2,00 BAL

**Počet řádků: 9**

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. Děkuje.**

Vystavil: