

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 384 List: 1/1	
	IČ: 25099019 DIČ: Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Juarezova 17 160 00 Praha 6 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Datum : 20.03.2018 Datum dodání : 20.03.2018 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
Středisko: 1330 Chirurgická JIP			
1	BPDB3BLOG1G99 BAXTER - OLICLINOMEL N6-900E - 2000ml	8,00 KS	2,00 BAL
Středisko: 2110 Interní lůžkové odd.			
2	21929 NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	50,00 KS	1,00 BAL
3	21931 NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	120,00 KS	6,00 BAL
Středisko: 2130 Interní JIP			
4	21925 GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml	20,00 KS	1,00 BAL
5	21929 NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml	100,00 KS	2,00 BAL
6	21932 NaCl 0,9% vak Viaflo -1000ml	20,00 KS	2,00 BAL
Středisko: 2200 Ošetřovatelská lůžka			
7	21931 NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml	60,00 KS	3,00 BAL
8	21935 GLUCOSE 5% vak Viaflo- 500ml	40,00 KS	2,00 BAL

Počet řádků: 8

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: