

Objednávka

| | |
|---|---|
| Odběratel: IČ: 61538990 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 584 List: 1/2 |
| | IČ: 25671839 DIČ: |
| Dodavatel: Mölnlycke Health Care, s.r.o. Hájkova 2747/22 130 00 Praha 3 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.: | |
| Středisko: | |
| Datum : 25.04.2018 Datum dodání : 02.05.2018 Forma úhrady : Způsob dopravy : Dodací podmínka : | : : : |

ADRESA DODANÍ:

(Fakturační adresa - viz. Odběratel)

. Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.
 . U Nemocnice 6
 . 408 01 Rumburk

| Objednací číslo Položka | Množství | Cena za jednotku | Cena bez DPH celkem[Kč] |
|-----------------------------|----------|---------------------|----------------------------|
| 31 20 00 | | | |
| MEFIX 10 X 20 | | | |
| 31 05 00 | | | |
| MEFIX 10 X 5 | | | |
| 28 20 00 | | | |
| MEPILEX BORDER SACRUM 18X18 | | | |
| 28 20 00 | | | |
| MEPILEX BORDER SACRUM 18X18 | | | |
| 29 07 10 | | | |
| MEPITEL 7,5 X 10 | | | |
| 67 08 00 | | | |
| MEPORE 6X7 | | | |
| 67 08 00 | | | |
| MEPORE 6X7 | | | |
| 67 09 00 | | | |
| MEPORE 9X10 | | | |
| 67 09 00 | | | |
| MEPORE 9X10 | | | |
| 67 10 00 | | | |
| MEPORE 9X15 | | | |
| 67 11 00 | | | |
| MEPORE 9X20 | | | |
| 67 11 00 | | | |
| MEPORE 9X20 | | | |
| 67 11 00 | | | |
| MEPORE 9X20 | | | |
| 27 15 00 | | | |
| MEPORE FILM 10x12 cm | | | |

| Objednací číslo Položka | Množství | Cena za jednotku | Cena bez DPH celkem[Kč] |
|--|----------|---------------------|----------------------------|
| 27 61 10 MEPORE FILM Roll 10 x 10 15 64 65 MESOFT 10 X 20 sterilní 5ks 156040 MESOFT 5X5 sterilní 2ks | | | |

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: