

# Objednávka

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Odběratel:</b> IČ: 61538990<br><b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b><br>Jiráskova 1378/4<br>408 01 Rumburk<br>Česká republika<br><br>Tel: 412 332 247<br>Fax: 412 332 556<br>E-mail: sekretariat@nemrum.cz<br>http: www.nemrum.cz<br>Registrace: OR vedený Krajským soudem, v Ústí nad L., Odd.B., vložka 635 |  | Objednávka číslo: <b>OBJ 508</b><br>List: 1/1<br><br>IČ: 10410929 DIČ: |
| <b>Dodavatel:</b><br><br><b>Rudolf Kuranda</b><br><br><b>407 00 Varnsdorf 1</b><br><br>Kontaktní osoba :<br>Čís. nabídky dod.:                                                                                                                                                                                          |  |                                                                        |
| Středisko: 1310 Chirurgické odd.-lůžka                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                        |
| Datum : <b>12.04.2018</b><br>Datum dodání : <b>25.04.2018</b><br>Forma úhrady : <b>Převodním příkazem</b><br>Způsob dopravy :<br>Dodací podmínka :                                                                                                                                                                      |  | Tel :<br>Fax :<br>E-mail :                                             |

ADRESA DODÁNÍ

Fakturační adresa – viz odběratel

. Lužická nemocnice a poliklinika a.s.

Kontakty:

Na základě vaší cenové nabídky ze dne 10.4.2018 objednáváme:

| Objednací číslo                |          | Cena za  | Cena bez DPH |
|--------------------------------|----------|----------|--------------|
| Položka                        | Množství | jednotku | celkem[Kč]   |
| Výroba nerezového stolu + dřez |          |          |              |

**Platební podmínky:** 30 dnů po předání zboží

**Záruční podmínky:** 24 měsíců od převzetí zboží

Vzhledem k účinnosti zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv a nám vyplývající povinnosti zveřejnit, Vás žádáme obratem o akceptaci zaslané objednávky. Zboží a fakturu prosíme dodat v uvedeném termínu.

**Ve Vaší akceptaci (potvrzení) objednávky uvádějte, prosím, název Vaší firmy a číslo naší objednávky. Akceptaci zašlete na email nebo adresu uvedené v části "ADRESA DODÁNÍ".**

**Děkujeme.**

Vystavil: