

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 DIČ Lužická nemocnice a poliklinika, a.s. Jiráskova 1378/4 408 01 Rumburk Česká republika	Objednávka číslo: OBJ 645 List: 1/1
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	IČ: 25099019 DIČ: Dodavatel: PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S. Juarezova 17 160 00 Praha 6 CZ Česká republika Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : 09.05.2018 Datum dodání : 09.05.2018 Forma úhrady : Způsob dopravy : Dodací podmínka :	: : :

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:	2110 Interní lůžkové odd.		
1 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml		
2 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml		
3 21937	RINGERS vak Viaflo- 500ml		
Středisko:	2130 Interní JIP		
4 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml		
5 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml		
Středisko:	2200 Ošetřovatelská lůžka		
6 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml		

Počet řádků: 6

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: