

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 644 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 : 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.
. U Nemocnice 6
. 408 01 Rumburk

Č.ř. Objednací číslo	Položka	Množství MJ	Množství MJ1
Středisko: 1310 Chirurgické odd.-lůžka			
1 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml		
2 21930	NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml		
Středisko: 1320 Chirurgická amb.			
3 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml		
4 21931	NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml		
Středisko: 1330 Chirurgická JIP			
5 32599	BAXTER - OLICLINOMEL N4-2000ml		
6 21929	NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml		

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 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: