

# Objednávka

|                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 DIČ<br><b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b><br>Jiráskova 1378/4<br>408 01 Rumburk<br>Česká republika                              |  | Objednávka číslo: <b>OBJ 628</b><br>List: 1/1                                                                                                                                                                               |
| 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 |  | <b>IČ: 25099019 DIČ:</b><br><br><b>Dodavatel:</b><br><br><b>PROMEDICA PRAHA GROUP, A.S.</b><br><br><b>Juarezova 17</b><br><b>160 00 Praha 6</b><br><b>CZ Česká republika</b><br><br>Kontaktní osoba :<br>Čís. nabídky dod.: |
| Datum : <b>02.05.2018</b><br>Datum dodání : <b>02.05.2018</b><br>Forma úhrady :<br>Způsob dopravy :<br>Dodací podmínka :                                                 |  | :<br>:<br>:                                                                                                                                                                                                                 |

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 |
|----------------------|----------------------------------|-------------|--------------|
| <b>Středisko:</b>    | <b>2110 Interní lůžkové odd.</b> |             |              |
| 1 <b>21925</b>       | GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml |             |              |
| 2 <b>21929</b>       | NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml     |             |              |
| 3 <b>21931</b>       | NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml     |             |              |
| 4 <b>21935</b>       | GLUCOSE 5% vak Viaflo- 500ml     |             |              |
| <b>Středisko:</b>    | <b>2130 Interní JIP</b>          |             |              |
| 5 <b>21935</b>       | GLUCOSE 5% vak Viaflo- 500ml     |             |              |
| <b>Středisko:</b>    | <b>2200 Ošetřovatelská lůžka</b> |             |              |
| 6 <b>21925</b>       | GLUCOSE 10% vak Clear-Flex-500ml |             |              |
| 7 <b>21931</b>       | NaCl 0,9% vak Viaflo - 500ml     |             |              |

**Počet řádků: 7**

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: