

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 <b>Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.</b> 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: <b>OBJ 695</b> List: 1/2
	IČ: 28813936 DIČ:
<b>Dodavatel:</b>  <b>BATIST Medical, s.r.o.</b>  <b>Nerudova 309</b> <b>549 00 Červený Kostelec</b>  Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Středisko:	
Datum : <b>23.05.2018</b> Datum dodání : <b>01.06.2018</b> 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]
1320103405			
ELASTPORE 20cmx10m Batist			
1320103202			
FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal			
1320103202			
FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal			
1320103202			
FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal			
1320103202			
FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal			
1320103202			
FILMPORE 2,5X9,15 12ks/bal			
1320100220			
KOMPRESY-BATIST-z gázy nest.7,5x7,5 100ks/b			
1326013204			
NÁVLEK NA RTG 140cm-sterilní / 10 ks			
1320105005			
ORTHO-PAD 15X3			
1230602035			
ROUŠKA HOSPIDRAPE 90 x 120-nesterilní/40ks			
1326002006			
ROUŠKA NA OP.STŮL 75x210-nesterilní/50ks			
1325019275			
STERIKOMPRES ster. 10x10 5ks / 100box			
1325019275			
STERIKOMPRES ster. 10x10 5ks / 100box			

Objednací číslo Položka	Množství	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
1325019275			
STERIKOMPRES ster. 10x10 5ks / 100box 1325019275			
STERIKOMPRES ster. 10x10 5ks / 100box 1325019275			
STERIKOMPRES ster. 10x10 5ks / 100box 1325019265			
STERIKOMPRES ster. 7,5x7,5 5ks /100box 1230200153			
VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 20X30 5KG 1230200153			
VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 20X30 5KG 1230200153			
VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 20X30 5KG 1230200153			
VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 20X30 5KG 1230200153			
VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 20X30 5KG 123 0200 151			
VATA BUNIČITÁ PŘÍŘEZ 40X60 5KG			

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. Děkujeme.**

Vystavil: