

Objednávka

Odběratel: IČ: 61538990 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 759 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.:	
Středisko:	
Datum : 29.05.2018	
Datum dodání : 29.05.2018	:
Forma úhrady :	:
Způsob dopravy :	:
Dodací podmínka :	:

ADRESA DODANÍ:

(Fakturační adresa - viz. Odběratel)

. Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.
. U Nemocnice 6
. 408 01 Rumburk

Objednáací číslo Položka	Množství	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
4E0324 BAXTER-PLASMA-LYTE 148 vak- 1000ml 21929 NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml 21929 NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml 21929 NaCl 0,9% vak Viaflo - 100ml 21930 NaCl 0,9% vak Viaflo - 250ml 21945 NaCl 1/2 cum gluc.sklo - 500ml			

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: