

# Objednávka

<b>Odběratel:</b> IČ: 61538990 DIČ <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 1039</b> List: 1/1 IČ: 28744721 DIČ:
Středisko:	<b>Dodavatel:</b> <b>Stravování Holec s.r.o.</b> <b>Karoliny Světlé 270/3</b> <b>408 01 Rumburk 1</b> <b>CZ Česká republika</b> Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:
Datum : <b>03.08.2018</b> Datum dodání : <b>08.08.2018</b> Forma úhrady : <b>Převodním příkazem</b> Způsob dopravy : <b>vlastní</b> Dodací podmínka :	Fax : : : :

## ADRESA DODÁNÍ:

Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.  
Jiráskova 1378/4

408 01 Rumburk

(Fakturační adresa - viz. Odběratel)

Objednací číslo	Položka	Množství	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
-----------------	---------	----------	------------------	-------------------------

**Stravenky**

Objednáváme u Vás 1 000 ks stravenek.

Vhledem k účinnosti zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv a nám vyplývající povinnosti zveřejnit, Vás žádáme obratem o akceptaci 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: