

# 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 1129</b> List: 1/2
	IČ: 25944991 DIČ:
<b>Dodavatel:</b>  <b>Medilab ČR, s.r.o.</b>  <b>Záhumenská 574</b> <b>517 71 České Meziříčí</b> <b>CZ Česká republika</b>  Kontaktní osoba : Čís. nabídky dod.:	
Středisko:	
Datum : <b>22.08.2018</b> Datum dodání : <b>03.09.2018</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]
<b>FLW</b>			
BEZJEHLOVÝ VSTUP			
<b>SH45</b>			
HADIČKA SPOJOVACÍ 1,8X450 LL			
<b>SH45</b>			
HADIČKA SPOJOVACÍ 1,8X450 LL			
<b>2FC14TM</b>			
KATETR PERM. MUŽSKÝ sterilní Ch 14			
<b>2FC16TM</b>			
KATETR PERM. MUŽSKÝ sterilní Ch 16			
<b>2FC18TM</b>			
KATETR PERM. MUŽSKÝ sterilní Ch 18			
<b>2FC18TM</b>			
KATETR PERM. MUŽSKÝ sterilní Ch 18			
<b>2FC20TM</b>			
KATETR PERM. MUŽSKÝ sterilní Ch 20			
<b>2FC24TM</b>			
KATETR PERM. MUŽSKÝ sterilní Ch 24			
<b>2FC18FRM5</b>			
KATETR PERM. ŽENSKÝ sterilní Ch18			
<b>2FC20FRM5</b>			
KATETR PERM. ŽENSKÝ sterilní Ch20			
<b>2FC20FRM5</b>			
KATETR PERM. ŽENSKÝ sterilní Ch20			
<b>STF11</b>			
KOHOUT TROJCESTNÝ -			
<b>KMRXL</b>			
KYSLÍKOVÁ MASKA S ROZPRAŠOVAČEM			

Objednací číslo Položka	Množství	Cena za jednotku	Cena bez DPH celkem[Kč]
<b>KMVXL</b> MASKA KYSLÍK. S VAKEM <b>KMVXL</b> MASKA KYSLÍK. S VAKEM <b>UBT 2000</b> SÁČEK UROLOGICKÝ 2000ml s kříž.výpustí <b>UBT 2000</b> SÁČEK UROLOGICKÝ 2000ml s kříž.výpustí <b>UBT 2000</b> SÁČEK UROLOGICKÝ 2000ml s kříž.výpustí <b>IS1029G</b> STŘÍKAČKA INZULÍNOVÁ 1ml U100s jehlou 29G <b>IS1029G</b> STŘÍKAČKA INZULÍNOVÁ 1ml U100s jehlou 29G <b>CHOM2</b> ÚSTENKA s gumičkami			

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. Děkuje.**

Vystavil: