

Objednávka č.SZMCB106705

Odběratel:

Nemocnice České Budějovice a.s.
B. Němcové 585/54
370 01 České Budějovice

IČO: 26068877
DIČ: CZ26068877
tel.: 387871111
fax:
e-mail: obchodni@nemcb.cz

Dodavatel:

Penta Gen s.r.o.
Ke Klínku 143
273 51 Horní Bezděkov

IČO: 27865410
DIČ:
tel.: 606 787 606
fax: 227 203 588
e-mail: objednavky@pentagen.cz

Žádáme Vás o potvrzení ceny objednávky, v případě změn nás obratem informujte.

Požadujeme závoz na oddělení - viz. objednávka. Faktury, které musí obsahovat vždy číslo objednávky, zasílejte jednotlivě na adresu fakturace@nemcb.cz ve formátu pdf. Splatnost faktur je 30 dní od data doručení do nemocnice, pokud není smluvně ujednáno jinak. Není též možné akceptovat další náklady k dodání zboží, jako je poštovné, balné, dopravné apod. Cenový rozdíl oproti objednávce je nutné konzultovat s obchodním oddělením. Společně s fakturou požadujeme zaslat dodací listy potvrzené odběratelem, včetně data předání odběrateli, nejpozději do 5ti pracovních dnů po předání zboží. Je nutné, aby na dodacích listech byl čitelný podpis a razítko přebírajícího.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	4-220	Haemochromatosis A strip assay		1,00	bal	
	4-380	CAH Congenital adrenal hyper.strip assay		1,00	bal	

Celkem vč. DPH: 68 909,50 Kč

Pozn: Uživatel: Kateřina Rozboudová, Email: , Pozn.: .

Zboží prosím dodat přímo na oddělení uvedené v objednávce.V PROSINCI BUDE VELKÁ OBJEDNÁVKA
5.12.2018 A DRUHÁ DOPLŇUJÍCÍ 12.12.2018

Vystavil: Rozboudová Kateřina, 2018-11-22 11:17

