

# Objednávka č. ST115482

Odběratel:

Nemocnice Strakonice, a.s.  
Radomyšlská 336  
386 29 Strakonice I

IČO: 26095181  
DIČ: CZ699005400  
tel.: 383 31 4111  
fax:  
e-mail: sekretariat@nemocnice-st.cz

Dodavatel:

Werfen Czech s.r.o.  
Počernická 272/96  
108 00 Praha 10

IČO: 24206181  
DIČ:  
tel.: 246 090 931  
fax:  
e-mail: diagnostika@werfen.cz

Upozorňujeme, že od 1.1.2019 je změna DIČ. Nové DIČ pro všechny jihočeské nemocnice je: CZ699005400

PODLE ZÁKONA 340/2015 Sb. O REGISTRU SMLUV, KTERÝ NABYL ÚČINNOSTI 1.7.2016, ŽÁDÁME O ELEKTRONICKÉ POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY, KTERÉ MUSÍ V PŘEDMĚTU OBSAHOVAT JEJÍ ČÍSLO, NA TYTO 2 e-mailové ADRESY V PŘÍPADĚ, ŽE HODNOTA OBJEDNÁVKY BEZ DPH PŘESÁHNE 50 000,-Kč:

[szm@nemocnice-st.cz](mailto:szm@nemocnice-st.cz)

[registrsmluv@nemocnice-st.cz](mailto:registrsmluv@nemocnice-st.cz)

V případě objednávky s nižší částkou stačí zaslat její potvrzení pouze na adresu [szm@nemocnice-st.cz](mailto:szm@nemocnice-st.cz).

UPOZORNĚNÍ:

Faktury musí obsahovat vždy číslo objednávky a čísla dodacích listů. U zdravotnických prostředků je potřeba, aby dodací list obsahoval i informaci o šarži a expiraci výrobku.

Splatnost faktury je min. 30 dnů ode dne jejího doručení.

| Středisko | Kód      | Název                       | Cena<br>Kč/MJ | Množství | MJ  | Celkem Kč |
|-----------|----------|-----------------------------|---------------|----------|-----|-----------|
|           | 20006300 | APTT SYNTHETIC PHOSPHOLIPID |               | 4,00     | bal |           |
|           | 20007700 | D-DIMER HS                  |               | 10,00    | bal |           |
|           | 20301800 | Q.F.A. Thrombin 10x2ml      |               | 4,00     | bal |           |
|           | 20302400 | RINSE SOLUTION ACL TOP      |               | 21,00    | bal |           |
|           | 9757600  | IL TEST FACTOR DILUENT      |               | 7,00     | ks  |           |
|           | 9831700  | Cleaning Solution           |               | 4,00     | bal |           |

**Celkem vč. DPH: 148 690,85 Kč**

Pozn: Uživatel: Martina Kožíšková, Email: , Pozn.: . Sklad SZM, Ing. Martina Kožíšková, tel: 383 314216, mob: 775 853 401, email: [szm@nemocnice-st.cz](mailto:szm@nemocnice-st.cz)  
Prosím o zaslání sortimentu s expirací nejméně 1 rok a O ZASLÁNÍ MATERIÁLU PŘÍMO NA PRACOVIŠTĚ LABORATOŘÍ. Děkuji. Ing. Kožíšková

Vystavil: Ing. Kožíšková Martina, 2019-03-14 15:37

