

Objednávka č.SZMCB122062

Odběratel:

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

IČO: 26068877
DIČ: CZ699005400
tel.: 387871111
fax:
e-mail: obchodni@nemcb.cz

Dodavatel:

SHIRE CZECH s.r.o.
Národní 135/14
110 00 Praha 1

IČO: 03866696
DIČ: CZ03866696
tel.: 225379701
fax: 225379702
e-mail: objednavky.cz@shire.com

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

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
	E2083	Composol solution		90,00	ks	
	PT52600	Compostop Flex 3F T&B-100/600/1300-7-PLT		90,00	ks	
	T332150	Krevní vak Compoflex 3F T&B 63ml		28,00	ks	

Celkem vč. DPH: 75 653,56 Kč

Pozn: Uživatel: Lenka Babišová, Email: , Pozn.: .

Vystavil: Babišová Lenka, 2019-06-05 13:36

