

Objednávka č. SZMCB137653

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:

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4

IČO: 48586285
DIČ:
tel.: 271 091 300
fax: 271 091 112
e-mail: prodej.cz@bbraun.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
	4438604	Implantofix 1,7x1,1x370				

Celkem vč. DPH: 61 272,00 Kč

Pozn: Uživatel: Lenka Babišová, Email: , Pozn.: .
Prosíme dodat v nejkratším možném termínu. Děkujeme.

Vystavil: Babišová Lenka, 2019-12-19 12:30

