

Objednávka č. SZMCB054880

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:

Mediform s.r.o.
Olšová 1
637 00 Brno

IČO: 49976770
DIČ:
tel.: 541221472
fax: 541220736
e-mail: objednavky@mediform.cz

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

Požadujeme závoz na oddělení - viz. objednávka. Součástí dodávky musí být elektronické zaslání již potvrzených dodacích listů společně s fakturou, kde nebudeme akceptovat cenové rozdíly, pokud nebudou předem domluveny s obchodním oddělením. Faktury, které musí obsahovat vždy číslo objednávky, zasílejte na fakturace@nemcb.cz. 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.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	SFBH-LB-C-60	Loop basket 60 mm,2.8 mm,230 cm		4,00	ks	
	A-6601	Filtr infus.lipid.,1,2 PET		200,00	ks	
	A-6602	Filtr infus.pediatr.,0,2 PET		100,00	ks	
	BO100E	Box ochranný Twinbox		100,00	ks	
	28450	DRENOFAST 400 - Redonova láhev samostatná, objem 400 ml		50,00	ks	
	RBN-114	SNARE BONE MARROW, trepanobioptická jehla - 11 G x 10 cm		20,00	ks	
	28200	DRENOFAST 200 - Redonova láhev kompletní vč.spoj.hadice, objem 200 ml		50,00	ks	
	28450	DRENOFAST 400 - Redonova láhev samostatná, objem 400 ml		30,00	ks	

Celkem vč. DPH: 65 498,27 Kč

Pozn: Uživatel: Martina Krejčová,Email: ,Pozn.: .

Vystavil: Krejčová Martina, 2016-11-02 12:58

