

Objednávka č. ST141629

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

registrsmluv@nemocnice-st.cz

V případě objednávky s nižší částkou stačí zaslat její potvrzení pouze na adresu 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 Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	20006300	APTT SYNTHETIC PHOSPHOLIPID		2,00	bal	
	20006800	Synthasil APTT		1,00	bal	
	20007700	D-DIMER HS		5,00	bal	
	20300400	Liquid Antithrombin (ACL 200,7000, TOP, Advance)		10,00	bal	
	20301800	Q.F.A. Thrombin 10x2ml		1,00	bal	
	20302000	Hemosil Protein S Activity		1,00	bal	
	20302400	RINSE SOLUTION ACL TOP		9,00	bal	
	9757600	IL TEST FACTOR DILUENT		4,00	ks	
	9758515	Thrombin Time		3,00	bal	
	9831700	Cleaning Solution		4,00	bal	



Celkem vč. DPH: 120 282,47 Kč

Pozn: Uživatel: Kamila Krchová, Email: , Pozn.: . Sklad SZM, Ing. Martina Kožíšková, tel: 383 314216, mob: 775 853 401, email: szm@nemocnice-st.cz, Faktury nám zasílejte pouze elektronicky na email: faktury@nemocnice-st.cz

Prosím o zaslání sortimentu s expirací nejméně 1 rok a O ZASLÁNÍ MATERIÁLU PŘÍMO NA PRACOVIŠTĚ LABORATOŘÍ. Děkuji. Ing. Kožíšková

Vystavil: Krchová Kamila, 2020-02-10 11:01

