Objednávka č.SZMCB153986

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:

BAXTER CZECH spol. s r.o.
Karla Engliše 3201/6
150 00 Praha 5

IČO: 49689011
DIČ:
tel.: 225 774 104
fax: 225 774 251
e-mail: objednavky@baxter.com

Upozorňujeme, že od 1.1.2019 je změna DIČ. Nové DIČ pro všechny jihočeské neomcnice 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
	2C2009K	INFUZOR LV 5 ML – dvoudenní		96,00	ks	
	2C2063K	INFUZOR LV 10 ML – jednodenní		12,00	ks	

Celkem vč. DPH: 78 408,00 Kč

Pozn: Uživatel: Lenka Babišová,Email: ,Pozn.: .
Infuzory pro stř. 120530 prosíme dodat do lékárny.

Vystavil: Babišová Lenka, 2020-07-14 11:51

SZMCB153986