

# Objednávka č. ST166139

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](mailto:szm@nemocnice-st.cz)

[registrsmluv@nemocnice-st.cz](mailto:registrsmluv@nemocnice-st.cz)

V případě objednávky s nižší částkou stačí zaslat její potvrzení pouze na adresu [szm@nemocnice-st.cz](mailto: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
	20003050	RecombiPlastin 2G		10,00	bal	
	20004200	LOW FIBRINOGEN CONTROL		1,00	bal	
	20006300	APTT SYNTHETIC PHOSPHOLIPID		4,00	bal	
	20301800	Q.F.A. Thrombin 10x2ml		2,00	bal	
	20302400	RINSE SOLUTION ACL TOP		10,00	bal	
	29400100	ACL TOP Cuvettes		3,00	bal	
	9757600	IL TEST FACTOR DILUENT		5,00	ks	
	9831700	Cleaning Solution		5,00	bal	
	9832700	CLEANING AGENT		2,00	ks	

**Celkem vč. DPH: 75 050,25 Kč**



