

Objednávka č. SZMCB199317

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:

INNOVA MEDICAL s.r.o.
Pražská 499
Velká Dobrá

IČO: 28360931
DIČ: CZ28360931
tel.: 722555060
fax:
e-mail: jwolf@innovamed.eu

Fakturu zasílejte pouze na fakturace@nemcb.cz ve formátu pdf.

Od 26.5.2021 vstupuje v platnost nařízení EU o zdravotnických prostředcích - MDR (novela 89/2021 Sb).
Produkty, které spadají pod MDR budou dodány dle nařízení (MDR) vč. doplnění potřebných údajů do DL a faktur.

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 |
|-----------|---------|------------------------|------------|----------|----|-----------|
| | 504606A | Avanti + | | 30,00 | ks | |
| | 504607T | Avanti + | | 50,00 | ks | |
| | 504607X | Introducer 7F | | 40,00 | ks | |
| | 504608T | Avanti + | | 50,00 | ks | |
| | 504611X | Sheat pro UZ sondu 11F | | 40,00 | ks | |

Celkem vč. DPH: 71 191,20 Kč

Pozn: Uživatel: Kateřina Rozboudová, Email: , Pozn.: .

Vystavil: Rozboudová Kateřina, 2022-01-11 08:37

