

# Objednávka č.OBJ\_KS200015

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:

Cardiomedical, s.r.o.  
Na poříčí 1079/3a  
110 00 Praha 1

IČO: 05448841  
DIČ: CZ05448841  
tel.: 608 871 804  
fax:  
e-mail: objednavky@cardiomedcz.cz

Fakturu zasílejte pouze na [fakturace@nemcb.cz](mailto: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](mailto: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<br>Kč/MJ | Množství | MJ | Celkem Kč |
|-----------|--------|------------------------------|---------------|----------|----|-----------|
|           | 364524 | AlCath Black LT G FullCircle |               |          |    |           |
|           | 376384 | AlCath Flux Green G eXtra    |               |          |    |           |

**Celkem vč. DPH: 154 424,35 Kč**

Pozn: Uživatel: Lenka Babišová, Email: , Pozn.: .  
Konsignační sklad!

Vystavil: Babišová Lenka, 2022-01-18 10:03

