

Objednávka č. ST208514

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:

PERFORMA MEDICAL s.r.o.
Pražská 126
25601 Benešov

IČO: 03524124
DIČ: CZ03524124
tel.: 739 390 505
fax:
e-mail: objednavky@performamedical.cz

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.

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
	04002998	DAY SET III HP 1 bal = 15 ks		5,00	bal	
	04002999	BOTTLE SPIKE TYPE A (30MM) 1 bal = 60 ks		3,00	bal	
	04003000	PATIENT SET 1 bal = 25 ks		12,00	bal	

Celkem vč. DPH: 117 067,50 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

Vystavil: Krchová Kamila, 2022-04-28 08:40

