

# Objednávka č. SZMCB210475

**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

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 |
|-----------|---------|--------------------------|---------------|----------|----|-----------|
|           | 1503353 | Floseal VHSD 5ml ndlfree |               |          |    |           |

**Celkem vč. DPH: 65 199,94 Kč**

Pozn: Uživatel: Lenka Babišová, Email: , Pozn.: .

Vystavil: Babišová Lenka, 2022-05-18 11:44

