

Objednávka č.SZMCB236631

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:

MEDISTA spol.s r.o.
Dělnická 213/12
17000 Praha

IČO: 60199865
DIČ: CZ60199865
tel.: 241 444 525
fax:
e-mail:
medista@medista.cz, jaromira.drbohlovova@m
edista.cz

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
	503-12-20	in-TEM S- aktivátor vnitřní koag.kaskády Bal. = 20 x 1 test.		2,00	bal	
	503-13-20	ex-TEM S- aktivátor vnější koag.kaskády Bal. = 20 x 1 test.		2,00	bal	
	503-16-20	fi-TEM S- aktivita fibrinogenu Bal. = 20 x 1 test.		1,00	bal	
	600-11	adp-Tem for ROTEM platelet 1 bal = 10 ks		1,00	bal	
	BC1110Z	Seeplex Leukemia BCR/ABL 25rxn		1,00	ks	
	RV10307X	Allplex TM RV Master Assay , 100 rxn		3,00	bal	

Celkem vč. DPH: 149 635,86 Kč

Pozn: Uživatel: Kateřina Rozboudová, Email: , Pozn.: .
Zboží prosím dodat na sklad SZM



