

Objednávka č. SZMCB067290

Odběratel:

Nemocnice České Budějovice a.s.
B. Němcové 585/54
370 01 České Budějovice

IČO: 26068877
DIČ: CZ26068877
tel.: 387871111
fax:
e-mail: mindekova@nemcb.cz

Dodavatel:

GeneProof a.s.
Viniční 4049/235
615 00 Brno

IČO: 26981947
DIČ:
tel.: 543 211 679
fax: 543 211 679
e-mail: sales@geneproof.com

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. Je žádoucí, aby na dodacích listech byl čitelný podpis přebírajícího.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	BP/ISIN/05 0	Bordetella pertussis/parapertus.PCR Kit			bal	
	CHP/ISIN/0 50	PCR Chlamydia pneumoniae GeneProof 50rxn			bal	
	CHT/ISIN/0 50	PC Chlamydia trachomatis GeneProof 50rxn			bal	
	MP/ISIN/05 0	Mycoplasma Pneumoniae PCR kit 50rxn			bal	

Celkem vč. DPH: 81 796,00 Kč

Pozn: Uživatel: Mindeková, Email: mindekova@nemcb.cz, Pozn.: .

Dodací adresa :Sklad centr.laboratoří - budova L -p.Čejka - tel.387 873 511

Nemocnice České Budějovice a.s.

Pracovní doba : 8:30-14:30 hod.

Vystavil: Mindeková, 2017-05-17 10:41

