

Objednávka č. SZMCB244515

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:

INLAB s.r.o.
Karmelitská 379/18
11800 Praha

IČO: 06632360
DIČ: CZ06632360
tel.: 222 721 023
fax:
e-mail:
objednavky@inlab.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
	412351000	Ambu® VivaSight 2 DLT Kit 35 Fr - LEFT				
	412371000	Ambu® VivaSight 2 DLT Kit 37 Fr - LEFT				
	412391000	Ambu® VivaSight 2 DLT Kit 39 Fr - LEFT				
	412411000	Ambu® VivaSight 2 DLT Kit 41 Fr - LEFT				

Celkem vč. DPH: 81 675,00 Kč

Pozn: Uživatel:

Email: ,Pozn.: .

Vystavil:

2023-06-16 06:58

