

Objednávka č.SZMCB262594

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:

ADYTON s.r.o., (angl. Ltd, něm. GmbH,
franc. S.R.L.A.)
Kateřinská 1493/15
12000 Praha

IČO: 45807051
DIČ: CZ45807051
tel.: XXXXXXXXXX
fax: XXXXXXXXXX
e-mail: info@adyton.org

Fakturu zasílejte pouze na fakturace@nemcb.cz ve formátu pdf.

Produkty, které spadají pod Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2017/745 ze dne 5. dubna 2017 o zdravotnických prostředcích (MDR) budou dodány dle nařízení (MDR) a platných obecně závazných právních předpisů České republiky vztahujících se na tyto produkty 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. Závoz na oddělení požadujeme ve všední dny od 7:00 do 14:00 hodin.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	CME14002	Set kardioplegický standard		20,00	ks	
	XCME14021	Set hadicový, model České Budějovice, potah Rheopak		20,00	ks	
	XCMOPI300P	Oxygenátor PARAGON MAXI polypropylén, int.rezerv., pro dosp.		20,00	ks	

Celkem vč. DPH: 580 643,91 Kč

Pozn: Uživatel: XXXXXXXXXX Email: ,Pozn.: .

Vystavil: XXXXXXXXXX 2024-01-04 11:52

