

# Objednávka č.SZMCB263795

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:

B. Braun Medical s.r.o.  
V Parku 2335/20  
148 00 Praha 4

IČO: 48586285  
DIČ:  
tel.:   
fax:   
e-mail: prodej.cz@bbraun.com

Fakturu zasílejte pouze na [fakturace@nemcb.cz](mailto: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](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. Závoz na oddělení požadujeme ve všední dny od 7:00 do 14:00 hodin.

| Středisko | Kód    | Název               | Cena<br>Kč/MJ | Množství | MJ | Celkem Kč |
|-----------|--------|---------------------|---------------|----------|----|-----------|
|           | 601023 | Citrasol 4% 2000 ml |               |          |    |           |
|           | 722054 | Mexsol K2 Bi20 P+   |               |          |    |           |

**Celkem vč. DPH: 104 589,18 Kč**

Pozn: Uživatel:

Vystavil: 2024-01-18 08:23

