

Objednavka c.OBJ_KS311065

Odberatel:

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

ICO: 26068877
DIC: CZ699005400
tel.: XXXXXXXXXX
fax:
e-mail: obchodni@nemcb.cz

Dodavatel:

Zimmer Czech, s.r.o.
Na strži 2097/63
14000 Praha

ICO: 25107976
DIC: CZ25107976
tel.: 261394203
fax: 244463597
e-mail: XXXXXXXXXX

Žádáme o potvrzení ceny objednávky. V případě změn nás obratem informujte.

Faktury zasílejte jednotlivě na adresu fakturace@nemcb.cz ve formátu pdf. Faktura musí splňovat formální náležitosti vyplývající z příslušných právních předpisů. Společně s fakturou zasílejte dodací listy potvrzené odběratelem - datum předání, podpis a razítko. Cenový rozdíl oproti objednávce je nutné předem konzultovat s obchodním oddělením nemocnice. Není možné akceptovat další náklady k dodání zboží, jako je poštovné, balné, dopravné apod. Faktury musí vždy obsahovat číslo objednávky. Splatnost faktur je 30 dní od data doručení do nemocnice, pokud není smluvně ujednáno jinak.

Zboží zavázejte na oddělení dle objednávky v pracovních dnech od 7:00 do 14 hodin.

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.

Pozn: Uživatel: XXXXXXXXXX

Středisko	Kód	Název	J. cena bez DPH	DPH	J. cena s DPH	Množství	MJ	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
		ROSARENTAL							
		ROSA RENTAL FEE							

Celkem vč. DPH: 61 710,00 Kč

Pozn: Uživatel: XXXXXXXXXX

Vystavil: XXXXXXXXXX 2025-05-30 10:20

