

# Objednávka č.SZMCB073695

Odběratel:

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

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

Dodavatel:

BIOMEDICA ČS, s. r. o.  
Podnásepní 375/1  
602 00 Brno

IČO: 46362907  
DIČ:  
tel.: 545 214 915  
fax:  
e-mail: pavla.toningerova@biomedica.cz

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

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	DLA21	Protéza aort.biol.MITROFLOW		1,00	ks	
	DLA23	Protéza aort.biol.MITROFLOW		1,00	ks	
	DLA25	Protéza aort.pericard.MITROFLOW		2,00	ks	

**Celkem vč. DPH: 229 581,83 Kč**

Pozn: Uživatel: Martina Krejčová, Email: , Pozn.: .

Vystavil: Krejčová Martina, 2017-08-31 12:28

