

# Objednavka c.SZMCB329581

**Odberatel:**

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

ICO: 26068877  
DIC: CZ699005400  
tel.: [REDACTED]  
fax:  
e-mail: obchodni@nemcb.cz

**Dodavatel:**

Teleflex Medical s.r.o.  
Pražská třída 209/182  
500 04 Hradec Králové

ICO: 28849809  
DIC:  
tel.: [REDACTED]  
fax:  
e-mail: objednavky@teleflex.com

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

Faktury zasílejte jednotlivě na adresu [fakturace@nemcb.cz](mailto: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:** [REDACTED]

| Středisko | Kód           | Název                                                              | J. cena bez DPH | DPH | J. cena s DPH | Množství | MJ | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|-----------|---------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|---------------|----------|----|----------------|--------------|
|           | CZ-45703-PNCB | Balíček pro kanylaci ČŽK                                           |                 |     |               | ks       |    |                |              |
|           | EU-45703-HPS  | CVC 3-lumen, 7 Fr/20 cm, AGB+, Pressure Injectable min. obj.= 10ks |                 |     |               | ks       |    |                |              |
|           | 105300-000020 | LMA Unique, silikonová manžeta, SU, vel. 2.0                       |                 |     |               | ks       |    |                |              |
|           | 105300-000025 | LMA Unique, silikonová manžeta, SU, vel. 2.5                       |                 |     |               | ks       |    |                |              |
|           | 185410-000260 | Vzduchovod nasopharyngeální Wirupren, sterilní, velikost 6         |                 |     |               | ks       |    |                |              |

**Celkem vč. DPH: 81 878,05 Kč**

**Pozn: Uživatel:** [REDACTED]

Vystavil: [REDACTED] 2025-12-02 10:39

