

Objednávka č.OBJ_KS349798

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:

IMMOMEDICAL CZ s.r.o.
Novodvorská 994/138
142 21 Praha 4 - Bráník

IČO: 28480830
DIČ:
tel.:
fax:
e-mail:

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:

| Středisko | Kód | Název | J. cena bez DPH | DPH | J. cena s DPH | Množství | MJ | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|-----------|--------------|---|-----------------|-----|---------------|----------|----|----------------|--------------|
| | 73301088/8RM | Gelweave Siena Branch Plexus With Collar 2003374405 | | | | | | | |
| | 73301088/8RM | Gelweave Siena Branch Plexus With Collar 3000097145 | | | | | | | |

Celkem vč. DPH: 87 442,88 Kč

Pozn:

Vystavil: , 2026-06-22 07:17

