

# Objednávka č. SZMCB076120

Odběratel:

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

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

Dodavatel:

Penta Gen s.r.o.  
Ke Klínku 143  
273 51 Horní Bezděkov

IČO: 27865410  
DIČ:  
tel.: 606 787 606  
fax: 227 203 588  
e-mail: objednavky@pentagen.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
	4-220	Haemochromatosis A strip assay		1,00	bal	
	5-690	Kras 12/13/61 strip assay		1,00	bal	

**Celkem vč. DPH: 74 354,50 Kč**

Pozn: Uživatel: Mindeková, Email: mindekova@nemcb.cz, Pozn.: . Dodací adresa :Sklad  
centr.laboratoří - budova L -p.Čejka - tel.387 873 511 Nemocnice České  
Budějovice a.s. Pracovní doba : 8:30-14:30 hod.

Vystavil: Mindeková, 2017-10-04 13:02

