

Objednávka č.SZMCB076152

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:

MEDISTA spol. s r.o.
Dělnická 12
170 00 PRAHA 7

IČO: 60199865
DIČ:
tel.: 241 444 525
fax:
e-mail:
medista@medista.cz,karel.dedina@medista.c
z

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 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
	814-0504	Suchý vak 1*80		80,00	ks	
	503-12-20	in-TEM S- aktivátor vnitřní koag.kaskády Bal. = 20 x 1 test.		1,00	bal	
	503-16-20	fi-TEM S- aktivita fibrinogenu Bal. = 20 x 1 test.		1,00	bal	
	503-13-20	ex-TEM S- aktivátor vnější koag.kaskády Bal. = 20 x 1 test.		1,00	bal	
	503-15-20	ap-TEM S- konfirmace hyperfibrinilýzy Bal. = 20 x 1 test.		1,00	bal	
	503-16-20	fi-TEM S- aktivita fibrinogenu Bal. = 20 x 1 test.		1,00	bal	
	503-19-20	he-TEM S- konfirmace heparinu Bal. = 20 x 1 test.		1,00	bal	
	BC1110Z	Seeplex Leukemia BCR/ABL 25rxn		1,00	ks	

Celkem vč. DPH: 64 972,16 Kč

Pozn: Uživatel: Mindeková, Email: mindekova@nemcb.cz, Pozn.: .



Vystavil: Mindeková, 2017-10-04 13:09

