

# Objednávka č.SZMCB078233

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, jan.komar@medista.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<br>Kč/MJ | Množství | MJ  | Celkem Kč |
|-----------|-----------|--------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----|-----------|
|           | 503-12-20 | in-TEM S- aktivátor vnitřní<br>koag.kaskády Bal. = 20 x 1<br>test. |               | 1,00     | bal |           |
|           | 503-13-20 | ex-TEM S- aktivátor vnější<br>koag.kaskády Bal. = 20 x 1<br>test.  |               | 1,00     | bal |           |
|           | 503-15-20 | ap-TEM S- confirmace<br>hyperfibrinilýzy Bal. = 20 x 1<br>test.    |               | 1,00     | bal |           |
|           | 503-16-20 | fi-TEM S- aktivita fibrinogenu<br>Bal. = 20 x 1 test.              |               | 1,00     | bal |           |
|           | 814-0504  | Suchý vak 1*80                                                     |               | 10,00    | ks  |           |
|           | 101457    | UrifletS 9UB Bal. = 100 ks.                                        |               | 50,00    | bal |           |
|           | LUW 001   | Linea Ultima Working Solution<br>2x7 litrů                         |               | 3,00     | bal |           |
|           | TB7200X   | MTB/NTM Real Time Detection<br>100rxn                              |               | 1,00     | bal |           |

**Celkem vč. DPH: 116 380,22 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.



