

Objednávka č.OBJ_KS085293

Odběratel:

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

IČO: 26068877
DIČ: CZ26068877
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.: 239 042 466
fax: 239 042 377
e-mail: info@immomedical.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 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
	012731508	Protéza cévní Gelweave 8mm/15cm 16225196-9977		1,00		
	012731508	Protéza cévní Gelweave 8mm/15cm 17027812-0695		1,00		
	0127328108 8/8RM	Siena Branch Plexus With Collar 2002397356		1,00		

Celkem vč. DPH: 63 690,45 Kč

Pozn: Uživatel: Martina Krejčová, Email: , Pozn.: .
Konsignační sklad!

Vystavil: Krejčová Martina, 2018-02-12 10:25

