

Objednávka č.ST051087

Odběratel:

Nemocnice Strakonice, a.s.
Radomyšlská 336
386 29 Strakonice I

IČO: 26095181
DIČ:
tel.: 383 31 4111
fax:
e-mail: sekretariat@nemocnice-st.cz

Dodavatel:

Bracco Imaging Czech s.r.o.
Novodvorská 994/138
14221 Praha 4

IČO: 24119393
DIČ:
tel.: 296 567 593
fax:
e-mail:
bracco.objednavky@alliance-healthcare.cz

PODLE ZÁKONA 340/2015 Sb. O REGISTRU SMLUV, KTERÝ NABYL ÚČINNOSTI 1.7.2016, ŽÁDÁME O ELEKTRONICKÉ POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY, KTERÉ MUSÍ V PŘEDMĚTU OBSAHOVAT JEJÍ ČÍSLO, NA TYTO 2 e-mailové ADRESY V PŘÍPADĚ, ŽE HODNOTA OBJEDNÁVKY BEZ DPH PŘESÁHNE 50 000,-Kč:

szm@nemocnice-st.cz

registrsmluv@nemocnice-st.cz

V případě objednávky s nižší částkou stačí zaslat její potvrzení pouze na adresu szm@nemocnice-st.cz.

UPOZORNĚNÍ:

Nebudeme akceptovat cenové rozdíly mezi objednávkou a fakturou v případě, že fakturovaná částka přesáhne hodnotu objednávky. Případné navýšení ceny oproti ceně v katalogu NeOS konzultujte předem s obchodním oddělením v Českých Budějovicích.

Faktury musí obsahovat vždy číslo objednávky a čísla dodacích listů. U zdravotnických prostředků je potřeba, aby dodací list obsahoval i informaci o šarži a expiraci výrobku.

Splatnost faktury je min. 30 dnů ode dne jejího doručení.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	4002998	DAY SET III HP (15 / BOX, STERILE)		4,00	15 ks	
	4002999	BOTTLE SPIKE TYPE A (30MM) (60/BOX, ST)		2,00	60 ks	
	4003000	PATIENT SET (25/BOX, STERILE)		8,00	25 ks	

Celkem vč. DPH: 79 695,00 Kč

Pozn: Uživatel: Štěpánka Švecová, Email: , Pozn.: . Sklad SZM, Jindra JANDOVÁ, tel: 383 314216, mob: 775 853 401, email: szm@nemocnice-st.cz

Vystavil: Dis Švecová Štěpánka, 2016-09-02 09:13

