

# Objednávka č.OBJ\_KS102100

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:

Alinex-Kácovská s.r.o.  
Jana Masaryka 26  
120 00 Praha 2

IČO: 14892359  
DIČ:  
tel.: 222515291  
fax: 224257865  
e-mail: olga@alinex.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, nejpozději do 5ti pracovních dnů po předání zboží. Je nutné, aby na dodacích listech byl čitelný podpis a razítko přebírajícího.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	300505ND	PE INLAY SIZE 5 mm		1,00		
	302115ND	Talar komponent left S5		1,00		
	302205ND	Left tibial implant S5		1,00		

**Celkem vč. DPH: 58 273,95 Kč**

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

Vystavil: Krejčová Martina, 2018-09-27 10:09

