

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo : 2191812185
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 15.05.19
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 4159
Telefon : 5 3223 2156	Měna
Fax : 53223 2156	Strana 1
email : ██████████@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	Rephachem Medical s.r.o. 26429535
	Květová 180/11
	165 00Praha

FN Brno je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví. Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku, je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

Dodací lhůta žádaná:

Dodací lhůta potvrzená:

Důležitost: NEMOCNICE

Použití:

Žádaný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv
	Objednáváme u Vás		
	COCKA BUNNYLENS AF 11.0 DPT	NADSTANDARD	KS 1
	COCKA BUNNYLENS AF 13,5 DPT	NADSTANDARD	KS 1
	COCKA BUNNYLENS AF 14,5 DPT	NADSTANDARD	KS 1
	COCKA BUNNYLENS AF 15.5 DPT	NADSTANDARD	KS 2
	COCKA BUNNYLENS AF 17.5 DPT	NADSTANDARD	KS 1
	COCKA BUNNYLENS AF 18.5 DPT	NADSTANDARD	KS 1
	COCKA BUNNYLENS AF 19,0 DPT	NADSTANDARD	KS 2
	COCKA BUNNYLENS AF 19,5 DPT	NADSTANDARD	KS 2
	COCKA BUNNYLENS AF 20,0 DPT	NADSTANDARD	KS 1
	COCKA BUNNYLENS AF 20,5 DPT	NADSTANDARD	KS 1
	COCKA BUNNYLENS AF 21,0 DPT	NADSTANDARD	KS 2
	COCKA BUNNYLENS AF 21.5 DPT	NADSTANDARD	KS 3

OČNÍ - V.S.

Potvrzení přijetí včetně ceny zašlete na:

██████████@fnbrno.cz

Tel.: +(420) 532 23 2722

Neakceptujeme navyšování cen

Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Na kopii této objednávky vyjádřete podpisem a razítkem souhlas s jejím obsahem a s fakturou nám ji zašlete popř. proveďte potvrzení objednávky emailem nebo faxem. V případě uvedení jiné splatnosti na faktuře, než té, která byla sjednána, Vám bude faktura vrácena.

Pokud bude dodavatel zapsán jako nespolehlivý plátcе daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v rádcích dodacích listů

Žádáme Vás o striktní dodržování zákona 635/1992 Sb. o ochraně spotřebitele, 378/2007 Sb. o léčivech, NV 296/2000 a Občanského zákoníku - jedná se především o český popis a český příbalový leták.

Dovolujeme si Vás tímto požádat o opravu adresy ve Vaší databázi. Od 1.8.2004 jsme se stali plátcí DPH. Na fakturách uvádějte prosím naše **DIČ: CZ65269705**.

Prosíme, zasílejte fakturu současně s dodávkou zboží. Požadujeme dodání zboží v době od 8:00h do 14:30h.

Žádáme Vás o bezpodmínečné uvádění šarží na dodacích listech, nebo faktuře.

Vzhledem k povaze závazku se sjednává lhůta splatnosti faktur 60 dnů.

Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze se souhlasem FN Brno.

Žádáme Vás při posílání balíků o přesnou specifikaci místa doručení.

Vyřizuje:

NL (Nemocniční lékárna)

532233806

_____@fnbrno.cz

vedoucí lékárny
Příkazce operace