

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo : 2191825911
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 08.10.19
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 2095
Telefon : 5 3223 2156	Měna
Fax : 53223 2156	Strana 1
email : [REDACTED]@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	POLYMED medical CZ, a.s. 27529053
	P. Jilemnického 14/51
	503 01Hradec Králové

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: Velmi urgentní!		
P 04876	PRIPOJENI PODTLAKUPRO SYSTEM A	P 04876 SCHVALENO PRO 2	KS 20
P 05761	SYSTEM ADVANCE 2L WARD BACTICL	P 05761	KS 200
P 05353	JICNOVY CHLADICI KATETR	P 05353 /SCHVALENO PRO	KS 5
N 02844	PERFORMAX LARGE EE1+SE MASKA	N 02844/NAHRADA-KOD-606	KS 3
P 03337	SNIMAC TEPLoty MR869	P 03337	KS 3
	ORIM 4 2233		
P 06859	AIRVO 2-DYCHACI OKRUH VČ.KOMOR	P 06859	KS 2
P 06106	KANYLA NOSNI OPTIFLOW PLUS, L	P 06106	KS 1
P 06105	KANYLA NOSNI OPTIFLOW PLUS, M	P 06105	KS 1
	IKK-JIP 1031		

Potvrzení přijetí včetně ceny zašlete na: [REDACTED]

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 řádcích 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

vedoucí lékárny
Příkazce operace