

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2156 Fax : 53223 2156 email : matejkova.kamila@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2191825374 Datum objednávky : 02.10.19
	Dodavatel č. 222 Měna Strana 1
DODAVATEL IČO Promedica Praha group, a.s. 25099019 Juarezova 1071/17 160 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
606103-ND	SET INFUSNI IS 103	606103-ND /KARTON=200K	KS	1 000
606123	INFUZIONI SET IS 123	REF.C.-606123	KS	300
646992-ND	MERIC ZILNIHO TLAKU-MZT- 01MLL/N	646992-ND	KS	120
010309	JEHLA CHIR. 0,9X40 G9 /G9,4B1/	010309	KS	100
010110	JEHLA CHIR. 0,9X36 B10	010110	KS	50
010200	JEHLA CHIR.SICI E-0 1,1x50 /4A1/	010200	KS	50
55101300	PODLOZKA PVC 130X83	55101300	KS	60
PM080010007	KATETR NELATON CH18-PERMANENT	PM080010007/BAL=10KS,CE	KS	50
PM080010006	KATETR NELATON CH16-PERMANENT	PM080010006/BAL=10KS,CE	KS	200
PM080010005	KATETR NELATON CH14-PERMANENT	PM080010005 /BAL=10KS,CE	KS	200
OPE/625050.01/K	KREPOVY PAPIR NA STUL 50CMX50M	OPE/625050.01/KTN /ZA KOD	KS	216
3200011	PERVIN 50X100M ROLE NETKANY TEX	3200011- PERLAN	Balen	10
00362	RYCHLOOBVAZ 6CMX5M PLASTOD F	00362 /FARMAPLASTO SENS	KS	36
112.30.23=72132P	RUKAVICE BEZ PUDRU-7 -SENSIFLEX	112.30.23=72132PF/BAL=50	KS	100
72130PF	RUKAVICE SENSIFLEX V.6-LATEX,BEZ	72130PF/BAL=50PARU,CENA	PAR	50
112.30.22 /72131P	RUKAVICE STER.6,5-BEZ PUDRU SEN	112.30.22/72131PF/BAL=50P	PAR	100
13940	RUKAVICE VYS.NITRIL S STERLING	13940,VEL.S/BAL=200KS,CE	Balen	2
50602M	RUKAVICE VYS.NITRIL.M,NESTER.,XT	50602M-DLOUHE,PRO CYTO/	KS	200
50601M	RUKAVICE VYS.NITRIL.S-DLOUHE,FIA	50601M-DLOUHE,PRO CYTO	KS	150
144-001-60	RUKAVICE MED-COMFORT V.6/LATEX,	144-001-60/BAL=50PARU,CE	PAR	100
144-011-75	RUKAVICE MED-COMFORT V.7,5/LATE	144-001-75/BAL=50PARU,CE	PAR	250
0169663	OPSITE POST-OP VISIBLE 25X10CM/B	66800139 /BAL=20KS,CENA	KS	60
144-001-65	RUKAVICE MED-COMFORT V.6,5/LATE	144-001-65/BAL=50 PARU,CE	PAR	400
0169661	OPSITE POST-OP VISIBLE 15X10CM	66800137 /BAL=20KS,CENA	KS	60
010304	JEHLA CHIR. G4 NEREZ/ 1,3X65/	010304	KS	50

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. provedte 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
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace