

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 : 2191831846 Datum objednávky : 10.12.19
	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
606203-ND	SET TRANSFUZNI TS 203 /PRO LAH	606203-ND	KS 2 000
606103-ND	SET INFUSNI IS 103	606103-ND /KARTON=200K	KS 1 000
010304	JEHLA CHIR. G4 NEREZ/ 1,3X65/	010304	KS 200
55101300	PODLOZKA PVC 130X83	55101300	KS 60
ZMCSC10AO	CEVKA ODSAVACI CH10-PROTILEHLA	ZMCSC10AO /CH10/	KS 1 600
PM080030007	KATETR TIEMANN CH18-PERMANENT	PM080030007/BAL=10KS,CE	KS 50
PM080030006	KATETR TIEMANN CH16-PERMANENT	PM080030006/BAL=10KS,CE	KS 100
PM080010007	KATETR NELATON CH18-PERMANENT	PM080010007/BAL=10KS,CE	KS 50
PM080010006	KATETR NELATON CH16-PERMANENT	PM080010006/BAL=10KS,CE	KS 100
PM080010008	KATETR NELATON CH20-PERMANENT	PM080010008 /BAL=10KS,CE	KS 50
PM080010009	KATETR NELATON CH22-PERMANENT	PM080010009 /BAL=10KS,CE	KS 20
PM080030009	KATETR TIEMANN CH22-PERMANENT	PM080030009 /BAL=10KS,CE	KS 50
NJ-4606205	INJ. STRIKACKA 20ML NORM JET HS	NJ-4606205	KS 8 000
NJ-4606051	INJ. STRIKACKA 5ML NORM JET HSW	NJ-4606051	KS 6 000
NJ-4606108	INJ. STRIKACKA 10ML NORM JET HS	NJ-4606108	KS 6 000
Z676004	ZATKA K INF.COMBI CAP CERVENA N	Z676004 /BAL=100KS,CENA	KS 5 000
4006	OPSITE IV3000 7X9 CM	4006/BAL=100KS,CENA ZA B	Balen 10
ZMCSC16AO	CEVKA ODSAVACI CH16- PROTILEHLA	ZMCSC16AO /CH16/	KS 1 600
ZMCSC14AO	CEVKA ODSAVACI CH14-PROTILEHLA	ZMCSC14AO /CH14/	KS 1 600
66004978	OPSITE SPRAY 100 ML AEROSOL CAN	66004978	KS 2
400913	ZKUMAVKA 15CCM NEST.PS BEZ VICK	400913/BAL=20KS,CENA ZA	Balen 5
400912	ZKUMAVKA POLYSTYREN NEST 10ML	400912/BAL=20KS,CENA ZA	Balen 15
144-001-65	RUKAVICE MED-COMFORT V.6,5/LATE	144-001-65/BAL=50 PARU,CE	PAR 400
144-001-60	RUKAVICE MED-COMFORT V.6/LATEX,	144-001-60/BAL=50PARU,CE	PAR 400
144-001-70	RUKAVICE MED-COMFORT V.7/LATEX	144-001-70/BAL=50PARU,CE	PAR 400

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