

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2156 Fax : 53223 2156 email : XXXXXXXXXX Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705		Objednávka číslo : 2201804187 Datum objednávky : 13.02.20
		Dodavatel č. 481 Měna Strana 1
		DODAVATEL IČO Cardion s.r.o. 60719877 Rybnická 257/136 634 00Brno

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
C12059	Drát vodící k měření intrakor. tlaku	PRESSURE WIRE X	1
C408646	KATETR INTRAVASK.ZOBRAZOVACÍ	DRAGONFLY OPTIS	1
DE-RD3533KSM	ULTIMASTER DES	lékový stent 3,50 x 33	1
C610137	Angio-Seal Evolution	8F	1
DE-RD3024KSM	ULTIMASTER DES	lékový stent 3,00 x 24	1
C12059	Drát vodící k měření intrakor. tlaku	PRESSURE WIRE X	1
C12059	Drát vodící k měření intrakor. tlaku	PRESSURE WIRE X	1
C12059	Drát vodící k měření intrakor. tlaku	PRESSURE WIRE X	1
DC-RM3020HHW	ACCUFORCE PTCA dilatační katétr	PTCA dilatační katétr 3,00 x 2	1
C12009	Drát vodící k měření intrakor. tlaku	PRESSURE WIRE X	1
C12009	Drát vodící k měření intrakor. tlaku	PRESSURE WIRE X	1
C12009	Drát vodící k měření intrakor. tlaku	PRESSURE WIRE X	1

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:

		vedoucí lékárny Příkazce operace