

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Pracoviště: 03 - Oddelení zdravotnického materiálu
Pekařská 664/ 53, 602 00 Brno, Česká republika

Obj.č: ZM6325/24

IČO dodavatele: 28849809
DIČ dodavatele: CZ28849809
Adresa: **Teleflex Medical s.r.o.**
Pražská třída 209/182
50004 Hradec Králové

Datum vystavení: 28.11.2024

Vyřizuje:

Datum dodání:

Kontakt:

Žádanka č.: O1133204SA, O1133435SA

Poznámka:

Objednávané položky:

Ext. kód	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena s DPH/j.	Celkem s DPH
355170	KLIP HEM-O-LOC XL /14X6KS/, KS, 544250 6KLIPU TELEFLEX	544250	--	ks	--	--
356237	KLIP HEM-O-LOK L 14X6KS/, KS, 544240 6KLIPU TELEFLEX	544240	--		--	--
160834	MASKA LARYNGEALNI PROSEAL LMA VEL. 4,0, KS, ARMOVANA S DREN. TUBUSEM, SILIKON, OPAKOVANE POU. Poznámka: ; Pozn. dodavatele: cena 7 260,00 Kč s DPH za kus	150040	--		--	--
160835	MASKA LARYNGEALNI PROSEAL LMA VEL. 5,0, KS, ARMOVANA S DREN. TUBUSEM, SILIKON, OPAKOVANE POU. Poznámka: ; Pozn. dodavatele: cena 7 260,00 Kč s DPH za kus	150050	--		--	--
Celkem:						80 026,24

Požadujeme fakturaci s dobou splatnosti minimálně 30 dní.

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

Žádáme, aby veškerý objednaný materiál, byl dodaný do nemocniční lékárny.

Faktury zasílejte na mailovou adresu faktury.ul@fnusa.cz. V případě absence potvrzení dodacího listu lékárnou, nemůže být faktura proplacena.

PharmDr. Martin Šimíček
vedoucí lékárník

Dodejte:

Fakultní nemocnice u sv.Anny v Brně
03 - Oddelení zdravotnického materiálu
budova S2 , 1. patro
Pekařská 664/53
60200 Brno

Fakturu vystavte na adresu:

Fakultní nemocnice u sv.Anny v Brně
Pekařská 664/53
602 00 Brno

Bankovní spojení: Česká národní banka Brno, č.ú.: 71138621/0710, IČ: 00159816, DIČ: CZ00159816
Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví ČR.
Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku. Je zapsána v živnostenském rejstříku.