

Obj.č: ZM4159/25

IČO dodavatele: 41694783
DIČ dodavatele: CZ41694783
Adresa: **Schubert CZ spol. s r.o.**
Na Bělidle 995/8
15000 PRAHA 5

Datum vystavení: 15.05.2025

Vyřizuje:

Datum dodání:

Kontakt:

Žádanka č.: O1170364SA

Poznámka:

Objednávané položky:

Ext. kód	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena s DPH/j.	Celkem s DPH
212106	CAVILON TAMPON 1ML, BAL/25KS/ 3M	3343E	--	bal	--	--
293072	IOBAN 56X45 CM STERIL. S JODEM , KS/ 6650 BAL/10KS/	6650	--	ks	--	--
129809	MICROPORE 2.5CM X 9.1M, KS /BAL 12KS/	1530-1	--	ks	--	--
130969	MICROPORE 5CM X 9.1mm 1530-2, KS /BAL 6KS/	1530-2	--	ks	--	--
196711	TEGADERM CHG DRESSING 10X12CM, BAL/ 1658R A25KS 3M	1658R	--	bal	--	--
202868	TEGADERM CHG TRANSP. 7X8.5CM, BAL/ 1660R A25KS 3M	1660R	--	bal	--	--
394822	TEGADERM IV ADVANCED 7X8,5CM, BAL/25KS/ 9132 3M	9132	--	bal	--	--
130939	TRANSPORE 5CM X 9.1M, KS; 1527-2 /BAL 6KS/	1527-2	--	ks	--	--
236011	TRANSPORE WHITE 2,5CM X 9,15M , KS; 1534-1 /BAL 12KS/	1534-1	--	ks	--	--
Celkem:						118 071,39

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 placena.

PharmDr. Martin Šimíček
vedoucí lékárnik

Dodejte:

Fakultní nemocnice u sv.Anny v Brně
03 - Oddelení zdravotnického materiálu
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.