

Obj.č: ZM10259/25

IČO dodavatele: 28849809
DIČ dodavatele: CZ28849809

Adresa: **Teleflex Medical s.r.o.**
Pražská třída 209/182
50004 Hradec Králové

Datum vystavení: 28.11.2025

Vyřizuje:

Datum dodání:

Kontakt:

Žádanka č.: O1213532SA, O1214415SA, O1214661SA

Poznámka:

Objednávané položky:

Ext. kód	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena s DPH/j.	Celkem s DPH
153797	KATETR CENTRALNI VENOZNI 3-CESTNY 7FR 20CM, KS; CV-15703 BAL/10KS/	CV-15703	--	ks	--	--
163371	KATETR CENTRALNI VENOZNI 4-CESTNY 8,5FR 16CM, KS; CV-12854 KRT/10KS/	CV-12854	--	ks	--	--
278292	KATETR CENTRALNI VENOZNI 4-CESTNY 8,5FR 20CM, KS, CV-15854 KRT/10KS/	CV-15854	--	ks	--	--
355170	KLIP HEM-O-LOC XL /14X6KS/, KS, 544250 6KLIPU TELEFLEX	544250	--	ks	--	--
160835	MASKA LARYNGEALNI PROSEAL LMA VEL. 5,0, KS, ARMOVANA S DREN. TUBUSEM, SILIKON, OPAKOVANE POU.	150050	--		--	--
173424	MASKA LARYNGEALNI SUPREME LMA VEL. 4, KS,175040 BAL/10KS KRT/50KS/	175040	--	ks	--	--
Celkem:						145 730,62

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
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.