

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : [REDACTED] Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705		Objednávka číslo : 2181703871 Datum objednávky : 27.02.18 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
3360915	EL 1/1 500ml Ardea	500ml	KS	52
3338192	ARDEANUTRISOL G 10 80ml	80ML	KS	5
0187714	NATRIUM CHLORATUM 10%	INF 1X80ML	KS	120
0169653	ARDEAELYTOSOL F 1/1	INF SOL 1X500ML	KS	12
3361376	RINGERI laktát 500ml sklo Ardea	500ml	KS	1
3361376	RINGERI laktát 500ml sklo Ardea	500ml	KS	9
BOC8850075	PROSAVON 500 ML PUMP		KS	17
BOC8850075	PROSAVON 500 ML PUMP		KS	23
BOC8850077	PROSAVON 5000 ML		KS	5
BOC8850077	PROSAVON 5000 ML		KS	1
E7000535	NEODISHER IP SPRAY 400ML		KS	5
BME7000836	NEODISHER MEDICLEAN FORTE	5L	KS	1
BME7000836	NEODISHER MEDICLEAN FORTE	5L	KS	3
BME7000836	NEODISHER MEDICLEAN FORTE	5L	KS	2
E7000795	NEODISHER MEDICLEAN FORTE 10L	10L	KS	3

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:

NL (Nemocniční lékárna) 532233806	 vedoucí lékárny Příkazce operace
--------------------------------------	---