

OBJEDNÁVKA

Odběratel:	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Klinika radiologie a nukleární medicíny	Objednávka číslo: Q21- 2018
Adresa:	Jihlavská 20	Datum objednávky: 5.4.2018
PSČ:	625 00 Brno	
Telefon:	532 233 007 (sekretariát)	
Fax:	-	Dodavatel číslo:
Email:	████████████████████	Měna:
Banka:	Česká národní banka	Strana:
Účet:	71234621/0710	
IČO:	65269705	DODAVATEL IČO
		46348875
DIČ:	CZ65269705	LACOMED, spol. s r.o.

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: viz tabulka sloupec Dodání	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	Ostatní údaje:
Důležitost: NEMOCNICE Použití: příprava radiofarmak	

Název	Síla, léková forma, balení	Dodání	Množství
IASOCHOLINE	1GBQ/ML INJ SOL 0,5-15ML (25ML)	12.4.2018	1×1800MBQ

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. 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.

Žádáme Vás o bezpodmínečné uvádění šarží na dodacích listech, nebo faktuře. Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze se souhlasem FN Brno. Žádáme Vás při posílání balíků o přesnou specifikaci místa doručení.

Vyřizuje:

FN Brno (Klinika radiologie a nukleární medicíny)
tel. 532233580

████████████████████
vedoucí farmaceut
Příkazce operace

██████████ z

