

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : XXXXXXXXXX Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705		Objednávka číslo : 2181709778 Datum objednávky : 29.05.18 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
0198876	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	INF SOL 20X500ML	KS	12
0198902	GLUKÓZA 5% VIAFLO	INF SOL 10X1000ML	KS	3
0198880	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	INF SOL 10X1000ML	KS	4
0011693	PLASMALYTE ROZTOK S GLUKÓZOU	IVN INF SOL 20X500ML	KS	2
0199826	VODA NA INJEKCI VIAFLO	10X1000ML	KS	4
0145981	CERNEVIT	INJ SIC 10X750MG	KS	30
4028163038940	SILONDA LIPID	silonda lipid 500 ml	KS	24
BOC8850075	PROSAVON 500 ML PUMP		KS	40
BLCCB7129S	NaCl 0,9% 5000 ml	vak URO	KS	10
E7000523	NEODISHER FA 5l		KS	1
E7000548	NEODISHER MEDICLEAN 10l	10l	KS	1
E7000795	NEODISHER MEDICLEAN FORTE 10L	10L	KS	2
BME7000836	NEODISHER MEDICLEAN FORTE	5L	KS	1
4028163020518	INCIDIN M spray Extra 350ml		KS	4
258146	ARDEAELYTOSOL KALIUMCHLOR.7.45	INF 1X200ML	KS	100
0169651	ARDEAELYTOSOL F 1/1	INF SOL 1X80ML	KS	400
3361376	RINGERI laktát 500ml sklo Ardea	500ml	KS	100
0169653	ARDEAELYTOSOL F 1/1	INF SOL 1X500ML	KS	12
222	DESTIX MK 75	dóza 200ks 21x21cm	KS	12

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
--------------------------------------	--