

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2181710580</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 11.06.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 25695
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email [REDACTED]	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>Becton Dickinson Czechia,</b> 25142135
	Křenova 438/1
	162 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
342403	LCH-CD3 /16+56-CE	50 t.	KS	2
561361	LCH-HU CD 13 PerCP-Cy5.5 MAB		KS	1
345802	LCH-CD 34 PE / 8G12/	100t.	KS	1
347222	LCH-A-HU CD 34 PerCP-Cy5.5		KS	4
564105	LCH-45 PerCP-5.5		KS	1
561285	LCH-HU IgM PerCP-Cy5.5		KS	2
561325	LCH-HU Ig Kappa APC-H7		KS	6

DODEJTE KE DNI:

22. 6. 2018

Zboží dodat do lékárny (LCH) do 12.h.

Na dokladech uveďte objednávací číslo.

K dodávce přikládejte fakturu.

D-LFC-1141



**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 plátcé daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

**Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v rádcích 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.


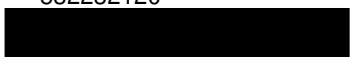

Žádáme Vás o bezpodmínečné uvádění šarží na dodacích listech, nebo faktuře.

**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:

 532232120 	 vedoucí lékárny Příkazce operace
---	---