

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181711053
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 18.06.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 2041
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email [REDACTED]	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	OXOID CZ s.r.o. 27754146
	Kaštanová 539/64
	620 00Brno

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
CT0107B	LCH-AMIKACIN	KS	40
CT0425B	LCH-CIPROFLOXACIN	KS	20
CT0407B	LCH-CEFOTAXIME 5 ug	KS	20
CT0052B	LCH-Sulphamet/trimethop Cotrimoxazol	KS	30
CT0207B	LCH-Rifampicin	KS	10
CT1841B	LCH-TIGECYCLINE TGC15	KS	10
CT647B	LCH-TEICOPLANIN 30 mg	KS	15
CT0054B	LCH-Tetracycline	KS	15
CT0188B	LCH-VANCOMYCIN 5x50	KS	15
CT0774B	LCH-Meropenem 10ug	KS	20

DODEJTE KE DNI:

20. 6. 2018

Zboží dodat do lékárny (LCH) do 12.h.

Na dokladech uveďte objednáací číslo.

K dodávce přikládejte fakturu.

Mikrobiologie-4441



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 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:

		 vedoucí lékárny Příkazce operace
--	--	---