

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 : 2181713523 Datum objednávky : 26.07.18 Dodavatel č. 28900 Měna Strana 1
		DODAVATEL IČO DYNEX LabSolutions, s.r.o. 06616631 Senovážné náměstí 978/23 110 00 Praha

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
ZF 1270-0145	LCH-EUROSORB 4,5ml	KS	2
EI 2192-9601 G	LCH-Chlamydia pneumoniae IGG	KS	1
EI 2192-9601 M	LCH-Chlamydia pneumoniae IGM	KS	1
EI 2192-9601 A	LCH-Chlamydia pneumoniae IGA	KS	1
EI 2050-9601G	LCH-Bordetella pertussis toxin IgG	KS	1
DN 2131-3201 G	LCH-EUROLINE Borrelia-RN-AT IgG	DN 2131-3201 G KS	14
DN 2131-3201 M	LCH-EUROLINE Borrelia-RN-AT IgM	DN 2131-3201 M KS	14
FI 219B-1010G	LCH-Bartonella henselae IgG	KS	1
FI 219B-1010M	LCH-Bartonella henselae IgM	KS	1
EI 2610-9601-L G	LCH-MEASLES VIRUS ANTIBODY CSF	KS	1
EI 2590-9601-L G	LCH-Rubella virus IgG CSF	KS	1
EI 2650-9601-L G	LCH-Varicella zoster virus in CSF IgG	KS	1

DODEJTE KE DNI: 1. 8. m2018

Zboží dodat do lékárny (LCH) do 12.h.

Na dokladech uveďte objednáč. číslo.

K dodávce přikládejte fakturu.

Sérologie-4442



Na kopii této objednávky vyjádřete podpisem a razítkem souhlas s jejím obsahem a s fakturou nám ji zašlete popř. proved'te potvrzení objednávky emailem nebo faxem. V případě uvedení jiné splatnosti na faktuře, než té, která byla sjednána, Vám bude faktura vrácena.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v řádcích dodacích listů

Prosíme, zasílejte fakturu současně s dodávkou zboží. Požadujeme dodání zboží v době od 8:00h do 14:30h.

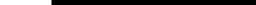
Žádáme Vás o bezpodmínečné uvádění šarží na dodacích listech, nebo faktuře.

Vzhľadom k povahe záväzku se siednává 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