

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 : 2181713609 Datum objednávky : 27.07.18 Dodavatel č. 354 Měna Strana 1
		DODAVATEL IČO JK - Trading spol. s r.o. 46883690 Křivatcová 421/5 155 21 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
7042	LCH-Histo Tray AB 120/5/	MRAŽENÉ!!!	KS	5
70125	LCH-HISTOPREP	1x250ml	KS	4
710311	LCH-HISTO TYPE DR/DQB		KS	1
707311	LCH-HISTO TYPE B Happy Pack		KS	1
709811	LCH-HISTO TYPE ABDR		KS	1
6647	LCH-WEAK D-TYPE		KS	1

DODEJTE KE DNI: 1. 8. 2018
Zboží dodat do lékárny (LCH) do 12.h.

Na dokladech uveďte objednávací číslo.
K dodávce přikládejte fakturu. TO-4043



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.

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 sa siednáva lhůta splatnosti faktur 60 dní.

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