

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : [REDACTED] Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705		Objednávka číslo : 2181712850 Datum objednávky : 16.07.18 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:		Žadáný způsob dopravy: Ostatní údaje:										
Dodavatelské číslo zboží	Text	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Jedn</th> <th>Množstv</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KS</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>KS</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>KS</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>KS</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	Jedn	Množstv	KS	8	KS	8	KS	8	KS	2
Jedn	Množstv											
KS	8											
KS	8											
KS	8											
KS	2											

EPORATIO 2000 IU/0,5 ML	INJ SOL 6X0,5ML III	KS	8
EPORATIO 3000 IU/0,5 ML	INJ SOL 6X0,5ML III	KS	8
EPORATIO 4000 IU/0,5 ML	INJ SOL 6X0,5ML III	KS	8
EPORATIO 5000 IU/0,5 ML	INJ SOL 6X0,5ML III	KS	2

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:

NL (Nemocniční lékárna) 532233806 [REDACTED]	[REDACTED] vedoucí lékárny Příkazce operace
--	---