

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2181717788
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 01.10.18
PSČ : 625 00 Brno	
Telefon : 5 3223 2151	Dodavatel č. 2307
Fax : 532233687	Měna
email : [REDACTED]	Strana 1
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	
DIČ : CZ65269705	
DODAVATEL IČO SYSMEX CZ s.r.o. 27752356 Elgartova 683/4 614 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:	Žádaný způsob dopravy:
Dodací lhůta potvrzená:	
Důležitost: NEMOCNICE Použití:	Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množstv
CT661628	LCH-Cellpack DCL	20L	KS	10
CD994563	LCH-Fluorocell PLT	2x12mL	KS	1
CV377552	LCH-Fluorocell WDF	2x42mL	KS	1
CP066715	LCH-Fluorocell WNR	2x82mL	KS	1
BU306227	LCH-Fluorocell WPC	2x12mL	KS	2
83401621	LCH-Cellclean	50 ml	KS	4

DODEJTE KE DNI: 2. 10. 2018
 DODEJTE NA ADRESU:
 FN Brno Dětská nemocnice
 Oddělení klinické hematologie

613 00 Brno
 Tel: 532 234 500

Na dokladech uveďte objednáací číslo.
 K dodávce přikládejte fakturu. D-ODH-7044

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. proved'te 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:

532232120	vedoucí lékárny Příkazce operace
--	--