

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2181719856</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 29.10.18
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 410
Telefon : 5 3223 2151	Měna
Fax : 532233687	Strana 1
email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>B. Braun Medical s.r.o.</b> 48586285
	V Parku 2335/20
	148 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:

Žádaný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množstv
3600149	GLUCOSE 10 BRAUN 500ML	INF 1X500 ML PLAST	KS	1 080
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X500ML-PE	KS	1 080
395120	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	3 080
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
3500063	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 100ML-PE	KS	160
3500071	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 250ML-PE	KS	200
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	100
3500098	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 1000ML-PE	KS	60
FV87353	TETRASPAN 6% 500 ml		KS	40
400416	PRONTOSAN ROZTOK	350ML	KS	30
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	30
19695	PROMANUM PURE 500ML	500ML	KS	60
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	40
19829	STABIMED fresh 1000ml		KS	10
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	90
19738	CHLORHEXIDIN ALK.2% barevný	500ml	KS	20
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	30
19697	PROMANUM PURE 5000ml	5000 ml	KS	6
19078	MELSEPT SF 5000 ML		KS	8
19083	HEXAQUART PLUS 5000 ml P		KS	6
19828	STABIMED fresh 5000 ML		KS	6
19353	BRAUNODERM 5000ML K	5000ML BAREVNY	KS	8
18598	TRIXO 100ML	TRIXO 100 ML	KS	20
18604	TRIXO LIND 100 ML	TRIXO LIND	KS	20

**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  
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová  
vedoucí lékárny  
Příkazce operace