

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2181720134 Datum objednávky : 01.11.18
	Dodavatel č. 410 Měna Strana 1
DODAVATEL IČO B. Braun Medical s.r.o. 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
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X250ML	KS	1 600
19874	WIPES Zásobník MINI		KS	10
19797	MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML	s aplikátorem pěny	KS	12
400121	PRONTODERM ROZTOK 500 ML	500 ML	KS	3
400200	PRONTODERM Nasal Gel 30 ml	30M	KS	10
3500700	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	20
19096	MELISEPTOL HBV - zás.box	MELISEPT	KS	12
19097	MELISEPTOL HBV ubrousky	náhradní náplň	KS	60
19340	SOFTASEPT N 250 ML BEZBARVY K		KS	20
400416	PRONTOSAN ROZTOK	350ML	KS	30
18450	BRAUNOL	DRM SOL 1X100ML	KS	20
18451	BRAUNOL	DRM SOL 1X250ML	KS	20
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	20
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	20
19081	HEXAQUART 1000ML PLUS		KS	10
19346	SOFTASEPT N 1L BAREV. K	SOFTASEPT N	KS	10
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	36
3500098	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 1000ML-PE	KS	60
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	80
3500690	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 125	1x1250ML	KS	20
18609	LIFOSAN SOFT 5L	LIFOSAN MÝDLO	KS	6
CZ18223	OXIPER 5 L	5000 ml	KS	12

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