

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 : 2181722970 Datum objednávky : 12.12.18
	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
3600270	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	1X500ML	KS	60
19696	PROMANUM PURE 1000ML	1000ML	KS	10
EM-3513576	OMNIFLUSH 10ML	předplněná stříkačka 100ks v	KS	2 400
EM-3513575	OMNIFLUSH 5 ML	předplněná stříkačka 100ks v	KS	2 000
19374	SOFTAMAN ViscoRub 500 ML	s pumpičkou	KS	20
19558	SOFTAMANN ViscoRub 500ml	Bez pump.	KS	20
18450	BRAUNOL	DRM SOL 1X100ML	KS	40
FV87593	GELASPAN 4%	IVN INF SOL 1X500ML	KS	40
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	36
395120	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	3 080
18519	HELIMATIC CLEANER NEUTRAL	5L	KS	1
18562	HELIMATIC DISINFECTANT	5L	KS	1
3500700	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	30
3600300	RINGER'S INJECTION 1000 ML	BRAUN 1x1000ML	KS	60
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	10
3500645	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X250ML-PE	KS	100
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	200
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X250ML	KS	1 600
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X500ML-PE	KS	1 080
19097	MELISEPTOL HBV ubrousky	náhradní náplň	KS	60
19352	BRAUNODERM 1000ML K	1000ML BAREVNY	KS	10
19797	MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML	s aplikátorem pěny	KS	12
19340	SOFTASEPT N 250 ML BEZBARVY K		KS	20
18604	TRIXO LIND 100 ML	TRIXO LIND	KS	10
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	100
3500830	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS	5
19083	HEXAQUART PLUS 5000 ml P		KS	8
19049	MELISEPTOL Rapid 5000 ml		KS	6
18941	HELIPUR H+N 5L N	5000ML	KS	6
CZ18223	OXIPER 5 L	5000 ml	KS	8

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. provedte 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