

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2156 Fax : 53223 2156 email : matejkova.kamila@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710	Objednávka číslo : 2181831196 Datum objednávky : 19.12.18	
	Dodavatel č. 3601 Měna Strana 1	
IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	D O D A V A T E L IČO Schubert CZ spol. s r.o. 41694783 Na Bělidle 995/8 150 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
3391G	CAVILON 3M KREM 28G	3391G CENA ZA KS	KS	72
3392G	CAVILON CREAM 92G	3392G	KS	1
3346E	CAVILON SPRAY 28ML	3346E; /BAL=12KS/ CENA ZA	KS	60
3343e	CAVILON 3M TAMPON 1ML	3343E BAL=25KS,CENA ZA B	Balen	20
3345E	CAVILON 3M TAMPON 3ML	3345E, BAL=25KS, CENA ZA	Balen	18
9272	CAVILON WIPES - CISTICI UBROUSKY	9272, 20X30CM/,CENA ZA BA	Balen	120
9274	CAVILON WIPES - CISTICI UBROUSKY	9274, CENA ZA BAL, BAL=8K	Balen	120
1538-0	DURAPORE 1,25X9,1M	NAPLAST HEDVABNA 1538-0	KS	1 080
1538-1	DURAPORE 2,5CM X9,1	NAPLAST HEDVABNA 1538-1	KS	2 004
1538-2	DURAPORE 5CMX9,1M	1538-2 NAPLAST HEDVABNA	KS	300
1527-0	TRANSPORE 1,25CM X 9,15M	1527-0 PRUHLEDNA	Balen	480
1527-1	TRANSPORE 2,5CM X 9,15M	NAPLAST PRUHLEDNA 1527-	KS	1 200
1527-2	TRANSPORE 5CM X 9,15M CHIR.NAPL	1527-2 BAL=6KS, CENA ZA	KS	60
1534-0	TRANSPORE WHITE 1,25x9,15 NAPLA	1534-0 /BAL=24KS,CENA ZA	Balen	15
1534-1	TRANSPORE WHITE 2,5X9,15 NAPLA	1534-1/BAL=12KS,CENA ZA	Balen	20
1873V	RESPIRATOR P3 S VENTILKEM 3M	1873V CENA ZA 1 KS	KS	10
R1547	STERI-STRIP 12X100	R1547 CENA ZA OBALKU,1 O	KS	100
R1540	STERI-STRIP 3X75 R1540	R1540 CENA ZA OBALKU	KS	250
R1542	STERI-STRIP 6X38	R1542 CENA ZA OBALKU /BA	KS	500
R1541	STERI-STRIP 6X75MM	CENA ZA OBALKU R1541	KS	200
320931	STRIKACKA INZUL. 1ML 29G, 12,7MM	320931	KS	10 000
1623W	TEGADERM FILM 6X7CM VYREZ 1623	1623W/BAL=100KS,CENA ZA	Balen	10
16006	TEGADERM 3M ROLL 15X10CM	16006	ROL	5
1626W	TEGADERM 10X12	1626W BAL=50KS,CENA ZA	Balen	15
1683	TEGADERM 3M ADVANCE 6,5X7	1683 /BAL=100KS,CENA ZA B	Balen	10
1658	TEGADERM CHG 10x12,	1658 /BAL=25KS, CENA ZA B	Balen	30
1810F	USTENKA 3M COMFORT,PRO CITLIVO	1810F,PRO CITLIVOU POKO	KS	15 000
1067	VAK SBERNY NA ARTHROSKOPII 87x7	1067, BAL.-5KS,CENA ZA BA	KS	4

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