

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191718021
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 16.09.19
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	DODAVATEL IČO
DIČ : CZ65269705	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
395120	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	3 080
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
3600157	GLUKÓZA 10 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	60
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	300
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	400
3500632	KCl 0,3% a NaCl 0,9%	500ml	KS	50
3500608	KCL 0,15% a Glukoza 5%	500ml	KS	50
3500624	KCL 0,15% a NaCl 0,9%	500ml	KS	50
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	30
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	30
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	30
3500063	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 100ML-PE	KS	200
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	20
400106	PRONTODERM WIPES UBROUSKY		Balen	12
19096	MELISEPTOL HBV - zás.box	MELISEPT	KS	24
19097	MELISEPTOL HBV ubrousky	náhradní náplň	KS	72
19797	MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML	s aplikátorem pěny	KS	12
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	40
19340	SOFTASEPT N 250 ML BEZBARVY K		KS	60
19077	MELSEPT SF 1000 ML		KS	10
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	60
CZ18223	OXIPER 5 L	5000 ml	KS	12
18895	HELIPUR 5000ML		KS	2

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