

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo : 2191829686
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 19.11.19
PSČ : 625 00 Brno	Dodavatel č. 410
Telefon : 5 3223 2156	Měna
Fax : 53223 2156	Strana 1
email : ██████████@fnbrno.cz	
Banka : Česká národní banka	
Účet : 71234621/0710	
IČO : 65269705	
DIČ : CZ65269705	
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
6081425	RUKAVICE VASCO OP GRIP 6,5 STER.	6081425, BAL.-40 PR.,CENA	Balen 20
6081450	RUKAVICE VASCO OP GRIP 8,0 STER.	6081450 BAL.-40 PR, CENA	Balen 30
4269098S	I.V.KANYLA S PORTEM MODRA VASO	4269098S	KS 3 000
4453751	PROSET PERIFIX ONE	4453751	KS 40
4613554F	STRIKACKA VYPLACH.50/60ML	4613554F PRECHODKA	KS 400
4269179S	I.V. KANYLA S PRIP.SEDA 1,7X50MM	4269179S VASOFIX	KS 50
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BE	8250917SP	KS 220
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BE	8250817SP	KS 60
872296/0	PERFUSOR-HADICKA 150CM	8722960 KARTON-100KS-NE	KS 100
16494C	DISCOFIX C-3CESTNY VENTIL OTOCN	16494C BAL.-100KS-NEROZB	KS 100
	MINIREDOVAK 50ML CH8	2045003, KARTON-10KS-NER	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 řádcích 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

vedoucí lékárny
Příkazce operace