

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2191721498
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 31.10.19
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
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
3500284	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF.SOL.500ML	KS	1 080
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	200
3600270	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	1X500ML	KS	60
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	40
3500830	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS	10
3500012N	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML	1x1875ML	KS	10
EM-3513575	OMNIFLUSH 5 ML	předplněná stříkačka 100ks v	KS	1 000
EM-3513576	OMNIFLUSH 10ML	předplněná stříkačka 100ks v	KS	1 200
19581	SOFTA CLOTH CHX 2%	100 ks	KS	60
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	60
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	120
18940	HELIPUR H+N 1L N	1000 ml	KS	10
18894	HELIPUR 1000ML		KS	10
19059	SOFTALIND 500ml		KS	20
19353	BRAUNODERM 5000ML K	5000ML BAREVNY	KS	8
19828	STABIMED fresh 5000 ML		KS	6
804	Sol-Cart B 8,4% bikarbonát pozor inf	1x1100g 804	KS	32
MEDITES-131305	BIC 313 5L	HD KONCENTRÁT CITRSATE	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. 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