

OBJEDNÁVKA

| | |
|--|---|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : 2191721952 |
| Adresa : Jihlavská 20 | Datum objednávky : 06.11.19 |
| 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 |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------|---------|
| 3600149 | GLUCOSE 10 BRAUN 500ML | INF 1X500 ML PLAST | KS | 1 080 |
| 3600157 | GLUKÓZA 10 BRAUN | INF 1X1000ML-PE | KS | 50 |
| 3500098 | AQUA PRO INJECTIONE BRAUN | INJ SOL 1000ML-PE | KS | 50 |
| 3500700N | Nutriflex Omega Special N3C | 1x1875 ml | KS | 30 |
| FA87500 | NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK | | KS | 30 |
| FV87593 | GELASPAN 4% | IVN INF SOL 1X500ML | KS | 40 |
| EM-3513576 | OMNIFLUSH 10ML | předplněná stříkačka 100ks v | KS | 600 |
| 3600467 | AMINOPLASMAL HEPA-10% I.V. | inf 1x500ml | KS | 30 |
| 18451 | BRAUNOL | DRM SOL 1X250ML | KS | 20 |
| 400200 | PRONTODERM Nasal Gel 30 ml | 30M | KS | 20 |
| 400128 | PRONTODERM FOAM 200 ml | 200ML | KS | 2 |
| 400106 | PRONTODERM WIPES UBROUSKY | | Balen | 12 |
| 19696 | PROMANUM PURE 1000ML | 1000ML | KS | 10 |
| 19048 | MELISEPTOL Rapid 1000 ML | | KS | 10 |
| 6510094 | R0ZPRAŠOVAČ K MELISEPTOLU | | KS | 10 |

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