

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2191724837 Datum objednávky : 12.12.19
	Dodavatel č. 410 Měna Strana 1
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
EM-3513575	OMNIFLUSH 5 ML	předplněná stříkačka 100ks v	KS	1 000
19289	MELISEPTOL FOAM PURE	5L	KS	4
PRONTO403	PRONTODERM balíček		KS	3
7778	SW 127 A 6L K2	Kys.HD konc.	KS	10
7782	SW 285 A 6L K3	Kys.HD konc.	KS	4
MEDITES-232905	BIC AF 329	5 L	KS	6
FV87593	GELASPAN 4%	IVN INF SOL 1X500ML	KS	40
19346	SOFTASEPT N 1L BAREV. K	SOFTASEPT N	KS	10
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	60
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	100
3500217	AMINOPLASMA 10%	INF 1X500ML	KS	30
CZ18223	OXIPER 5 L	5000 ml	KS	4
EM-3513576	OMNIFLUSH 10ML	předplněná stříkačka 100ks v	KS	1 200
19078	MELSEPT SF 5000 ML		KS	6
19797	MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML	s aplikátorem pěny	KS	12
3500616	KCL 0,3% a Glukoza 5%	500ml	KS	30
3500098	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 1000ML-PE	KS	100
3500071	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 250ML-PE	KS	100
622000	CITRASOL 4% 2000 ml		KS	2
19695	PROMANUM PURE 500ML	500ML	KS	40
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	25
3500655	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X250ML-PE	KS	100
19048	MELISEPTOL Rapid 1000 ML		KS	10
19374	SOFTAMAN ViscoRub 500 ML	s pumpičkou	KS	40
3600157	GLUKÓZA 10 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	50
3600300	RINGER'S INJECTION 1000 ML	BRAUN 1x1000ML	KS	50
3500250	KALIUM CHLORID 7.45 BRAUN	1x100ML	KS	40
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	60

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. proved'te 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