

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 : 2201702265 Datum objednávky : 31.01.20	
	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
3500284	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF.SOL.500ML	KS	1 080
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
3500403	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X1000ML	KS	600
3600300	RINGER'S INJECTION 1000 ML	BRAUN 1x1000ML	KS	60
3500632	KCl 0,3% a NaCl 0,9%	500ml	KS	50
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	20
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	30
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	30
EM-3513576	OMNIFLUSH 10ML	předplněná stříkačka 100ks v	KS	1 200
400106	PRONTODERM WIPES UBROUSKY		Balen	12
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	36
19581	SOFTA CLOTH CHX 2%	100 ks	KS	60
19346	SOFTASEPT N 1L BAREV. K	SOFTASEPT N	KS	10
19352	BRAUNODERM 1000ML K	1000ML BAREVNY	KS	20
19738	CHLORHEXIDIN ALK.2% barevný	500ml	KS	20
19725	WIPES BB ECO MINI	60 KS role utěrek	KS	12
19164	WIPES utěrky 100ks	B.Braun	KS	60
19289	MELISEPTOL FOAM PURE	5L	KS	2
19343	SOFTASEPT N 5000ml bezb. K	SOFTASEPT N	KS	1

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. provedte 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