

OBJEDNÁVKA

| | |
|--|---|
| Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo : 2201702341 |
| Adresa : Jihlavská 20 | Datum objednávky : 03.02.20 |
| 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 |
| 3500071 | AQUA PRO INJECTIONE BRAUN | INJ SOL 250ML-PE | KS | 100 |
| EM-3513576 | OMNIFLUSH 10ML | předplněná stříkačka 100ks v | KS | 600 |
| 19352 | BRAUNODERM 1000ML K | 1000ML BAREVNY | KS | 10 |
| 18453 | BRAUNOL | DRM SOL 1X1000ML | KS | 10 |
| FV87593 | GELASPAN 4% | IVN INF SOL 1X500ML | KS | 20 |
| 400416 | PRONTOSAN ROZTOK | 350ML | KS | 20 |
| 3500700N | Nutriflex Omega Special N3C | 1x1875 ml | KS | 20 |
| 3500012N | NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML | 1x1875ML | KS | 15 |
| 3500690N | NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 125 | 1x1250ML | KS | 15 |
| 3500830N | NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL | 1x625ml | KS | 10 |
| 450074 | GLUKÓZA 5 BRAUN | INF SOL 1X100ML-PE | KS | 300 |
| 3500655 | GLUKÓZA 5 BRAUN | INF SOL 1X250ML-PE | KS | 100 |
| CZ18223 | OXIPER 5 L | 5000 ml | KS | 6 |
| 19289 | MELISEPTOL FOAM PURE | 5L | KS | 2 |
| 19697 | PROMANUM PURE 5000ml | 5000 ml | KS | 5 |
| 19695 | PROMANUM PURE 500ML | 500ML | KS | 20 |
| 18609 | LIFOSAN SOFT 5L | LIFOSAN MÝDLO | KS | 6 |
| 19558 | SOFTAMANN ViscoRub 500ml | Bez pump. | KS | 20 |
| 19374 | SOFTAMAN ViscoRub 500 ML | s pumpičkou | KS | 20 |
| 19097 | MELISEPTOL HBV ubrousky | náhradní náplň | KS | 60 |
| 19077 | MELSEPT SF 1000 ML | | KS | 10 |
| 3600270 | HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP | 1X500ML | KS | 50 |
| 3600297 | RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML | BRAUN 1X500ML | KS | 100 |

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 plátcé 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