

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 : 2201702815 Datum objednávky : 07.02.20	
	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:		Žadany způsob dopravy: Ostatní údaje:
---	--	--

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množstv
3500284	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF.SOL.500ML	KS	1 080
19347	SOFTASEPT N 5000 ML BAREVNY		KS	2
19735	Chlorhexidine 2% alc. 250ml	250 ml	KS	20
18895	HELIPUR 5000ML		KS	1
19340	SOFTASEPT N 250 ML BEZBARVY K		KS	40
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	60
19738	CHLORHEXIDIN ALK.2% barevný	500ml	KS	20
18600	TRIXO 500 ML	ochranná emulze	KS	20
EM-3513576	OMNIFLUSH 10ML	předplněná stříkačka 100ks v	KS	1 200
19697	PROMANUM PURE 5000ml	5000 ml	KS	5
19828	STABIMED fresh 5000 ML		KS	5
19696	PROMANUM PURE 1000ML	1000ML	KS	10
18894	HELIPUR 1000ML		KS	10
3600270	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	1X500ML	KS	50
3500071	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 250ML-PE	KS	100
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600

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