

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2171711994
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 13.07.17
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
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X250ML	KS	1 600
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
3600300	RINGER'S INJECTION 1000 ML	BRAUN 1x1000ML	KS	50
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	200
FV87593	GELASPAN 4%	IVN INF SOL 1X500ML	KS	60
3500098	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 1000ML-PE	KS	50
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	100
400731	PRONTORAL 250 ml		KS	20
400121	PRONTODERM ROZTOK 500 ML	500 ML	KS	10
400200	PRONTODERM Nasal Gel 30 ml	30M	KS	6
400211	PRONTODERM SHOWER-GEL100 ml	strong 100ML	KS	6
19097	MELISEPTOL HBV ubrousky	náhradní náplň	KS	120
19810	Meliseptol Wipes Ultra	100ks ubrousky	KS	12
19695	PROMANUM PURE 500ML	500ML	KS	40
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	20
19064	SOFTALIND 1000ML		KS	10
19738	CHLORHEXIDIN ALK.2% barevný	500ml	KS	20
18600	TRIXO 500 ML	ochranná emulze	KS	20
3908339	DRŽÁK NA LAHVE-NEREZ	500ml	KS	3
6510094	R0ZPRAŠOVAČ K MELISEPTOLU		KS	20
19078	MELSEPT SF 5000 ML		KS	8
18609	LIFOSAN SOFT 5L	LIFOSAN MÝDLO	KS	6
19828	STABIMED fresh 5000 ML		KS	8

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