

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2171714183
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 18.08.17
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
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X250ML	KS	1 600
3500284	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF.SOL.500ML	KS	1 080
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X500ML-PE	KS	1 080
3500403	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X1000ML	KS	600
3500645	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X250ML-PE	KS	100
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	100
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	25
3600157	GLUKÓZA 10 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	50
19352	BRAUNODERM 1000ML K	1000ML BAREVNY	KS	10
19695	PROMANUM PURE 500ML	500ML	KS	20
400731	PRONTORAL 250 ml		KS	5
400200	PRONTODERM Nasal Gel 30 ml	30M	KS	5
400211	PRONTODERM SHOWER-GEL100 ml	strong 100ML	KS	5
19738	CHLORHEXIDIN ALK.2% barevný	500ml	KS	10
19374	SOFTAMAN ViscoRub 500 ML	s pumpičkou	KS	20
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	20
3500063	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 100ML-PE	KS	200
3500700	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	40
19078	MELSEPT SF 5000 ML		KS	6
18609	LIFOSAN SOFT 5L	LIFOSAN MÝDLO	KS	4
3600300	RINGER'S INJECTION 1000 ML	BRAUN 1x1000ML	KS	50

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