

## OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : <b>2171717252</b>
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 09.10.17
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	<b>DODAVATEL</b> IČO
DIČ : CZ65269705	<b>B. Braun Medical s.r.o.</b> 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
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
3500284	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF.SOL.500ML	KS	1 080
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X500ML-PE	KS	1 080
3500306	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 250ML	KS	30
3600190	GLUCOSE 40 BRAUN (PLASCO LAHV.)	INF 1X500ML 40%	KS	20
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	200
3500071	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 250ML-PE	KS	100
3500080	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 500ML-PE	KS	100
3500012	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML	1x1875ML	KS	10
3500217	AMINOPLASMAL 10%	INF 1X500ML	KS	40
400200	PRONTODERM Nasal Gel 30 ml	30M	KS	5
400211	PRONTODERM SHOWER-GEL100 ml	strong 100ML	KS	5
400121	PRONTODERM ROZTOK 500 ML	500 ML	KS	6
18450	BRAUNOL	DRM SOL 1X100ML	KS	40
19695	PROMANUM PURE 500ML	500ML	KS	60
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	20
19096	MELISEPTOL HBV - zás.box	MELISEPT	KS	24
19829	STABIMED fresh 1000ml		KS	10
19558	SOFTAMANN ViscoRub 500ml	Bez pump.	KS	20
3908331	DRŽÁK NÁSTĚNNÝ 500ml KOVOVÝ	bílý	KS	4
3908339	DRŽÁK NA LAHVE-NEREZ	500ml	KS	2
19078	MELSEPT SF 5000 ML		KS	8
19828	STABIMED fresh 5000 ML		KS	8
18941	HELIPUR H+N 5L N	5000ML	KS	6

**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