O B J E D N Á V K A

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 : **2171719006**
Datum objednávky : 03.11.17

Dodavatel č. 410
Měna
Strana 1

D O D A V A T E L 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:

Žádaný způsob dopravy:

Ostatní údaje:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množstv
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
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
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	300
3500608	KCL 0,15% a Glukoza 5%	500ml	KS	50
3600020	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	50
3500645	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X250ML-PE	KS	200
FV87593	GELASPAN 4%	IVN INF SOL 1X500ML	KS	40
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	25
19894	MELISEPTOL WIPES SENSITIVE FP	aplikační sáček 100 ks	KS	12
19064	SOFTALIND 1000ML		KS	10
19696	PROMANUM PURE 1000ML	1000ML	KS	10
19695	PROMANUM PURE 500ML	500ML	KS	40
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	20
18598	TRIXO 100ML	TRIXO 100 ML	KS	10
19797	MELISEPTOL FOAM PURE 750 ML	s aplikátorem pěny	KS	12
400731	PRONTORAL 250 ml		KS	10
400200	PRONTODERM Nasal Gel 30 ml	30M	KS	10
400121	PRONTODERM ROZTOK 500 ML	500 ML	KS	5
19697	PROMANUM PURE 5000ml	5000 ml	KS	10
19049	MELISEPTOL Rapid 5000 ml		KS	8
CZ18223	OXIPER 5 L	5000 ml	KS	6
3908422	ODMĚRKA K HELIPURU		KS	2
EM-3513576	OMNIFLUSH 10ML	předplněná stříkačka 100ks v	KS	1 200
19047	MELISEPTOL Rapid 250 ML		KS	20

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 plátce daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v řádcích 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 plátci 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