

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo : 2171722127
Adresa : Jihlavská 20	Datum objednávky : 21.12.17
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
3500292	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 1000ML PE	KS	600
395120	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	3 080
3600010	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X500ML-PE	KS	1 080
3500381	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	INF SOL 1X250ML	KS	1 600
3500284	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF.SOL.500ML	KS	1 080
3500632	KCl 0,3% a NaCl 0,9%	500ml	KS	70
3500624	KCl 0,15% a NaCl 0,9%	500ml	KS	50
3500616	KCl 0,3% a Glukoza 5%	500ml	KS	50
3600297	RINGER'S INJECTION BRAUN 500 ML	BRAUN 1X500ML	KS	200
3600157	GLUKÓZA 10 BRAUN	INF 1X1000ML-PE	KS	100
3500071	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	INJ SOL 250ML-PE	KS	100
FV87593	GELASPAN 4%	IVN INF SOL 1X500ML	KS	100
450074	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X100ML-PE	KS	200
3500645	GLUKÓZA 5 BRAUN	INF SOL 1X250ML-PE	KS	100
3500217	AMINOPLASMAL 10%	INF 1X500ML	KS	30
3500209	AMINOPLASMAL 5% E	inf 1x500ml	KS	50
702050	MEXSOL K0 Bi 20	5000ml	KS	92
18450	BRAUNOL	DRM SOL 1X100ML	KS	20
19340	SOFTASEPT N 250 ML BEZBARVY K		KS	40
18593	LIFOSAN SOFT	500ml	KS	20
19048	MELISEPTOL Rapid 1000 ML		KS	10
19581	SOFTA CLOTH CHX 2%	100 ks	KS	40
EM-3513576	OMNIFLUSH 10ML	předplněná stříkačka 100ks v	KS	2 400
899	KYSELINA CITRÓNOVÁ 50%	6 L	KS	1
19828	STABIMED fresh 5000 ML		KS	6
19083	HEXAQUART PLUS 5000 ml P		KS	6
18941	HELIPUR H+N 5L N	5000ML	KS	6
18895	HELIPUR 5000ML		KS	4
19289	MELISEPTOL FOAM PURE	5L	KS	2

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